



Memòria 2010

**Tu ets
protagonista
de la salut de
Barcelona!**

04

Missió, valors i visió

05

Organització i estructura

Membres de la Junta de Govern de l'ASPB
Organització executiva
Organigrama de l'ASPB

08

Estratègies i plans d'actuació

Quadre integral de comandament (QUIC)
Model de gestió
Pla de qualitat
Acreditació
Catàleg de serveis

11

Les persones de l'Agència

Comunicació interna

13

Aliances

16

Els recursos

Dotació pressupostària
Edificis
Tecnologia
Sistemes informàtics
Dotació del Laboratori

20

Els processos de l'Agència

Model de processos

22

Resultats

Indicadors de producció
Indicadors d'activitat de la tecnoestructura
Clients i usuaris
Indicadors de qualitat, efectivitat i impacte associats al catàleg de serveis
Indicadors econòmics
Indicadors de les persones

39

Creixement i desenvolupament

2010





Es una satisfacció per a mi presentar la Memòria anual d'activitat de l'Agència de Salut Pública. En ocupar la presidència de l'Agència el passat estiu vaig expressar que assumia amb compromís la tasca feta per l'anterior Delegada de Salut, senyora Isabel Ribas.

La informació que apareix en la Memòria demostra el bon funcionament d'uns serveis de salut pública que busquen l'excel·lència tot treballant per la ciutat, vigilant el seu estat de salut i proposant accions per millorar-lo. Durant aquest darrer any alguns serveis han rebut la certificació ISO 9001, i s'han desplegat serveis d'atenció previstos en el Pla d'Acció sobre drogues, acordat des de l'Ajuntament amb el Departament de Salut i el Consorci Sanitari de Barcelona. Fites com aquestes representen reptes que cal encarar amb ambició.

Vull aprofitar aquestes línies per fer un reconeixement a la tasca duta a terme pel personal de l'Agència, que ha dedicat el seu esforç a que aquest sigui no només un projecte viable sinó també reeixit. I que hi segueix dirigint les seves energies per contribuir a fer de Barcelona una ciutat més saludable.

El repàs de tota l'activitat duta a terme durant l'any 2010 és un exercici de transparència que ens permet retre comptes als ciutadans i les ciutadanes i comprovar el bon funcionament dels serveis de salut pública d'una Barcelona que és i serà referent en salut.

Cristina Iniesta

Presidenta de l'Agència de Salut Pública de Barcelona

Missió, valors i visió

La raó de ser de l'Agència es va definir en els documents fundacionals aprovats en ser creada el 2002, notablement els seus estatuts i els convenis que la van permetre. Aquesta raó de ser s'ha concretat encara més en definir la seva missió i visió, documents de referència aprovats per la Junta de Govern.

Declaració de missió, valors i visió de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (revisió aprovada per la Junta de Govern el 4 de desembre del 2007).



Missió

L'Agència de Salut Pública de Barcelona dirigeix i gestiona els centres i serveis de salut pública de la ciutat per encàrrec de l'Ajuntament de Barcelona i la Generalitat de Catalunya. La seva raó de ser és vetllar per la salut de les persones residents a Barcelona i visitants, mitjançant:

- el coneixement de l'estat de salut de la població i dels factors que el determinen;
- el desenvolupament de polítiques per mantenir i millorar la salut de la població;
- la garantia de la prestació de serveis en el terreny de la salut pública, assumint integralment les tasques que se'n deriven per a l'exercici de l'autoritat sanitària a la ciutat.

Valors

La gestió de l'Agència de Salut Pública de Barcelona es basa en valors:

- la transparència i la participació;
- l'actuació fonamentada en l'evidència i l'avaluació;
- la capacitat de resposta;
- l'eficiència en l'ús dels recursos que se li confien;
- la reflexió sobre la pròpia praxi mitjançant la recerca aplicada;
- la qualificació i el creixement professional del seu personal;
- la interacció i la cooperació amb altres institucions i entitats implicades;
- l'aspiració a l'equitat, la cohesió social, la inclusió i la convivència;
- la contribució a un entorn ambiental i social sostenibles.

Visió

La visió de futur de l'Agència de Salut Pública de Barcelona és ser una organització de referència en la gestió i la innovació en salut pública, amb un lideratge reconegut. Aspira a l'excel·lència en els seus serveis, integrant la bona pràctica en salut pública a través de l'avaluació i la cerca de la qualitat total.

Organització i estructura

L'Agència de Salut Pública de Barcelona va començar a funcionar de forma operativa el dia 1 de gener de 2003. El seu esquema d'organització va ser aprovat per la Junta de Govern en la seva sessió constitutiva, el 12 de novembre de 2002, i s'ha mantingut sense grans canvis fins avui dia. Tal com estableixen els seus estatuts (publicats al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya el 19 de novembre de 2002), l'ASPB és governada per la Junta de Govern, quins membres són designats per l'Alcalde de Barcelona i el Conseller de Salut, excepte un membre designat pels representants sindicals dels treballadors. La Junta nomena el gerent.



Membres de la Junta de Govern de l'ASPB, desembre del 2010

MEMBRES AMB VEU I VOT

Presidenta

Isabel Ribas i Seix

Vicepresident

Antoni Plasència i Taradach

Xavier Florensa i Cantons
Sara Jaurrieta i Guarner
Xavier Llebaria i Samper
Xavier Rodríguez i Guasch
Glòria Figuerola i Anguera

Representant sindical

Víctor Madrueño i Ruiz de Loizaga

MEMBRES AMB VEU PERÒ SENSE VOT

Gerent

Conrad Casas i Segalà

Interventor

Joan Guerrero i Luque

Secretària

Marta Salamero García

Organització executiva

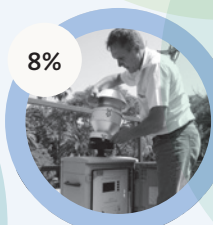
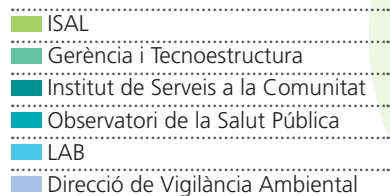
Per al seu funcionament, l'ASPB s'estructura en cinc grans branques de producció de serveis: l'Institut de Seguretat Alimentària (ISAL), la Direcció de Vigilància Ambiental, el Laboratori, l'Observatori de la Salut Pública i l'Institut de Serveis a la Comunitat. La direcció de recerca i docència té caire funcional. D'altra banda, la tecnoestructura s'agrupa en la Direcció de Recursos i Administració, que té la missió de donar suport a la Gerència i a les unitats productives. Aquesta direcció aplega l'Administració Econòmica, Recursos Humans i Organització i la Unitat de Suport Logístic i Subministraments. La Gerència es recolza en l'Adjunt a la Gerència que a més supervisa el Servei de Desenvolupament Informàtic, el Servei de Prevenció i Atenció a les Drogodependències i l'staff de direcció que cobreix els temes de qualitat, comunicació i publicacions. La Secretària assumeix l'Assessoria Jurídica. A la figura es recull l'organigrama actual de l'ASPB.

La Gerència es l'òrgan de direcció executiva de l'Agència, i es recolza en el Comitè de direcció com a òrgan consultiu, agrupant així l'equip directiu i la Secretaria. El Comitè de direcció manté reunions periòdiques (habitualment quinzenals), i realitza reunions extraordinàries més estratègiques, de planificació i prospectiva. Cada director manté reunions de treball amb els caps dels serveis que li son adscrits.

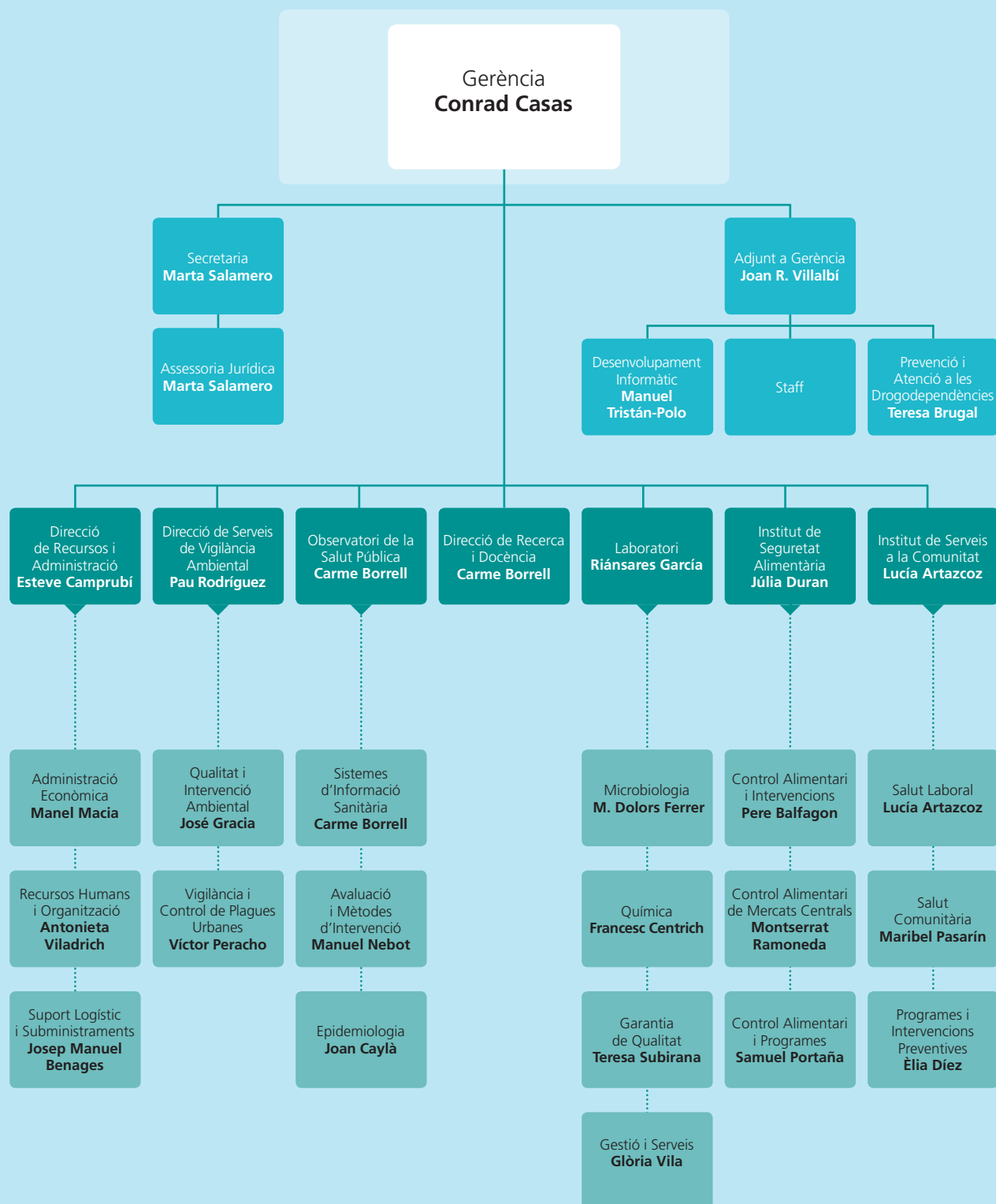
L'organigrama de l'Agència es basa en aspectes de coneixement tècnic i professional. Les dependències s'han generat en bona part per respondre a àmbits d'especialització i problemes a abordar. La major part del treball quotidià dels seus professionals es fa dins de la dependència a la que són adscrits. Tot i això, s'afavoreix el treball transversal dins l'Agència, i existeixen grups de treball i comissions que aproximen persones de diverses dependències amb un objectiu compartit, alguns de forma puntual per respondre a una qüestió concreta, altres de forma més permanent.

El gruix de les persones de l'Agència està assignat a les diferents branques que desenvolupen serveis de salut pública, mentre que un 13% de la plantilla està assignat a la direcció i als serveis centrals comuns que donen suport als altres (desenvolupament informàtic, recursos humans, administració econòmica, jurídics, de logística...). Quantitativament el detall es reflecteix a la gràfica. Els serveis de protecció de la salut comporten un 30% de la plantilla (Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat, 22% i Direcció de Vigilància Ambiental 8%). El personal adscrit a les altres direccions de salut pública són a l'Institut de Serveis a la Comunitat (20%, amb un gran pes del Servei de Salut Comunitària que gestiona els equips territorials als districtes), el Laboratori (21%) i l'Observatori de la Salut Pública (12%, amb un major pes del Servei d'Epidemiologia).

Distribució de la plantilla per unitats, desembre de 2010



Organigrama de l'ASPB, 2010



Estratègies i plans d'actuació

Les actuacions desenvolupades per l'Agència responen a les responsabilitats que li son confiades pels seus estatuts, a la seva missió i al conveni de finançament pluriannu- al, que fixa els compromisos de finançament de les administracions que l'han creat, als que s'associen els de desenvolupament de serveis assumits per l'Agència. Al mateix temps, responen també al que defineixen els Plans de salut de la Generalitat i el Pla d'Actuació Municipal fixat per l'Ajuntament per a cada mandat. Periòdicament, l'Agència fa un esforç de prospectiva de forma participativa, de cara a facilitar la planificació estratègica en salut pública a la ciutat: el darrer es va presentar a la Junta de Govern el 2007, i en bona part s'ha incorporat a les propostes del Pla d'Actuació Municipal i del Pla de Salut que estan en curs.



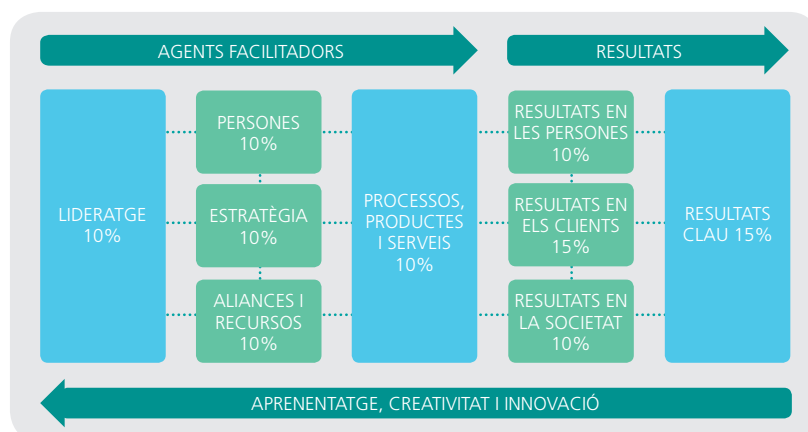
Quadre integral de comandament (QUIC)

Els membres de l'equip de direcció defineixen periòdicament un quadre de comandament integral que combina aspectes considerats estratègics per a l'èxit de l'ASPB, posant sobre la taula quatre eixos: accionistes, clients, processos i creixement organitzatiu. L'assoliment dels objectius definits en aquest quadre es confia a membres de l'equip directiu o a altres quadres de l'ASPB. La valoració dels progressos assolits amb aquest instrument al llarg dels anys es favorable. S'ha avançat en la definició d'objectius anuals amb

quadres integrals de comandament de segon nivell o d'altra mena, a totes les direccions i serveis, al·linant així els seus objectius amb els generals de l'Agència. Aquest treball, juntament amb diverses accions de desenvolupament d'habilitats, contribueix a la cohesió dels directius i quadres de l'ASPB, i de fet, de tota l'organització.

Model de gestió

La Gerència ha adoptat el model de l'*European Foundation for Quality Management* (EFQM) com a model de referència en la gestió, i està avançant en la seva traducció als diversos





POLÍTICA DE QUALITAT DE L'AGÈNCIA

L'ASPB en la seva actuació s'orienta cap a la satisfacció dels ciutadans de Barcelona, als quals considerem com a clients. Això implica que cal el coneixement explícit de les seves necessitats i expectatives. Per assolir aquesta satisfacció cal la millora continua dels nostres processos, per a produir la nostra cartera de serveis amb la major qualitat. La nostra acció es fonamenta en la transparència i la participació, la satisfacció i el creixement laboral dels nostres professionals, i en la efectivitat i la eficiència dels nostres serveis. Tots els integrants de l'ASPB mantenen una actitud permanent de millora dels nostres productes i serveis, que s'avaluaran periòdicament. La Gerència i el Comitè de Direcció es constitueixen en màxims responsables i garants d'aquesta política de qualitat, en considerar-la com a objectiu institucional integrat plenament en el sistema de gestió global de l'organització, i proporcionen els recursos humans, econòmics i tècnics per assegurar-ne el compliment.

àmbits de l'organització. Aquest model assumeix que els resultats d'una organització es fonamenten en els anomenats agents facilitadors, que inclouen el lideratge, la política i estratègia, el personal, les aliances i recursos, i els processos. Amb la seva millora s'obtenen progressos en els resultats. El 2010 s'ha compilat el Manual de Gestió de l'Agència.

Pla de qualitat

La Junta de Govern va aprovar una política de qualitat per a l'Agència l'any 2004, i es va formular un Pla de qualitat per a desenvolupar-la. La qualitat ha de ser una aspiració de tot el personal. Per a progressar es defineixen unes grans línies basades en identificar i documentar els processos, en afavorir els grups de millora i en conèixer millor els clients. El 2008 es va aprovar un nou programa de qualitat, que s'està aplicant, i que es recolza en les acreditacions i certificacions externes.

En aquest darrer camp, durant l'any s'han seguit fent enquestes als usuaris dels CAS i del bus de metadona, i als usuaris dels serveis d'inspecció alimentària, a més de preparar noves

enquestes per als usuaris dels serveis de vigilància ambiental. Aquest esforç s'ha basat en l'ús de la metodologia SERVQUAL, i l'staff de qualitat ha col·laborat amb els equips implicats per a construir qüestionaris adaptats al servei a valorar. La valoració mostra els nivells de satisfacció, i al mateix temps permet identificar àrees de millora per al futur, en les que s'està treballant.

Acreditació

En aquest esquema, cal esmentar el manteniment de l'acreditació ISO 17025 del laboratori atorgada per l'*Entidad Nacional de Acreditación* (ENAC) que actualment cobreix l'anàlisi microbiològica i química de productes agroalimentaris i aigües i l'anàlisi microbiològica i química d'aigües residuals, incorporant l'abast obert de l'acreditació. L'ISA ha treballat per renovar la ISO 9001:2000 per les seves activitats de vigilància i control dins l'àmbit de la seguretat alimentària. La DiVA l'ha obtingut el 2010 pel que fa als serveis de vigilància ambiental.

Catàleg de serveis

El catàleg de serveis de l'Agència inclou els serveis i els productes bàsics dels que es responsabilitza, que entronquen amb la seva missió, amb les responsabilitats que li són encomanades i amb els pressupostos que li transfereixen les administracions públiques. Amb motiu de la seva posada en marxa es va definir el seu catàleg, que ha estat revisat i actualitzat repetidament amb la finalitat de respondre de forma més exacta a la realitat de cada moment. Els indicadors d'activitat associats a aquest catàleg formen un dels nuclis principals de la Memòria d'activitats, i la bateria d'indicadors s'ha renovat el 2009. D'altra banda, l'ASPB també presta altres serveis congruents amb els seus objectius i capacitats: determinats serveis de col·laboració internacional en matèria sanitària, i serveis externs derivats de contractes o convenis amb altres entitats o institucions, que assumeix sempre que no comportin una minva dels recursos disponibles per dur a terme la seva missió principal.

Catàleg de productes i serveis de l'ASPB vigent el 2010 (aprovat per la Junta de Govern el 21 d'abril de 2009)

Sistemes d'informació

1. Sistema d'informació sobre drogodependències
2. Sistema d'informació de salut infantil i de salut sexual i reproductiva
3. Estadístiques vitals i registres poblacionals
4. Sistema d'informació de lesions pel trànsit
5. Sistema d'informació de control alimentari
6. Sistema d'informació de la qualitat de l'aire i altres vectors ambientals
7. Informe de salut i sistema integrat d'informació
8. Enquestes de salut a població general i grups específics

Vigilància i control epidemiològics

9. Programa de prevenció i control de la tuberculosi
10. Vigilància de la sida/VIH i l'hepatitis
11. Vigilància i control de la meningitis i la legionel·losi
12. Vigilància i control d'altres malalties transmissibles
13. Vigilància i control de brots epidèmics
14. Vigilància de la salut ocupacional

Vigilància i control ambiental

15. Programes de millora de la qualitat de l'aire
16. Vigilància i control de les aigües de consum humà
17. Vigilància i control del medi hídric (aigües freàtiques i litorals)
18. Vigilància i control d'instal·lacions de risc de legionel·la
19. Vigilància i control d'activitats de risc sanitari (ESP, pírcings i tatuatges, etc.)

Vigilància i control d'aliments i establiments alimentaris

20. Vigilància i control sanitari dels mercats centrals
21. Vigilància i control sanitari de l'Escorxador
22. Vigilància i control sanitari d'indústries i establiments de comerç a l'engròs
23. Vigilància i control sanitari d'establiments minoristes i mercats municipals
24. Vigilància i control sanitari d'establiments de restauració col·lectiva

Vigilància i control de fauna urbana i plagues

25. Control d'animals de companyia perduts i abandonats
26. Custòdia i adopció d'animals al centre municipal d'animals de companyia
27. Vigilància i control d'animals salvatges urbans
28. Vigilància i control ambiental de plagues a la via pública i clavegueram
29. Vigilància i control ambiental de plagues als edificis municipals

Laboratori de Salut Pública

30. Suport a programes de vigilància alimentària
31. Suport a programes de control d'aigües de consum
32. Suport a programes de control ambiental
33. Suport a la investigació epidemiològica
34. Elaboracions farmacològiques

Prevenció i promoció de la salut

35. Programa de cribratge de càncer de mama
36. Pla de vacunació continuada
37. Prevenció i control del tabaquisme
38. Educació per a la salut a l'escola
39. Suport a altres intervencions de salut a l'escola
40. Intervencions de salut comunitària als barris
41. Programes de prevenció a les empreses

Atenció a les drogodependències

42. Programes comunitaris fora de l'escola
43. Programa d'orientació sobre drogues per a adolescents i famílies
44. Programes de tractament en centres propis
45. Programes de disminució del risc en centres sociosanitaris
46. Programes de disminució de risc al carrer

Coordinació sanitària i enllaç

47. Coordinació amb altres sectors de l'administració municipal
48. Coordinació i suport amb els serveis municipals dels districtes en salut
49. Coordinació amb altres administracions i planificació de serveis sanitaris
50. Impuls intersectorial del Pla de drogues i assessorament a altres actors
51. Gestió de CAS i altres equipaments d'atenció a les addiccions
52. Participació en la Ponència Ambiental
53. Comunicació al públic general i sectors socials i professionals
54. Suport a entitats relacionades amb la salut i organitzacions d'ajuda mútua
55. Relació amb altres municipis, FMC, FEMP i xarxes de ciutats saludables
56. Centre Col·laborador de l'Organització Mundial de la Salut i altres relacions internacionals

Projectes externs

57. Segons projecte i contracte

Recerca i docència

58. Segons projecte i programa

Les persones de l'Agència



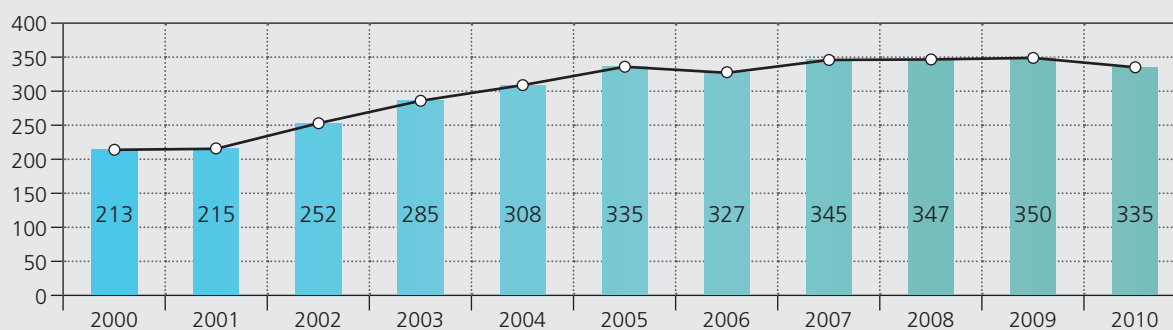
La plantilla de l'ASPB està configurada pel personal funcionari i contractat laboral que hi han estat transferits per l'Ajuntament, i per personal contractat per la pròpia Agència. També compta amb personal de la Generalitat de Catalunya que hi ha estat adscrit funcionalment. Altrament els òrgans de govern de l'Agència han procedit a crear i dotar diverses places per poder prestar uns millors serveis. La plantilla de l'Agència va créixer fins el 2005 en la mesura en què va anar desplegant activitats en camps nous, i incorporant serveis abans situats en altres dependències de l'administració municipal i

autònoma. Finalitzat aquest desplegament, és previsible una tendència a l'estabilitat dels efectius.

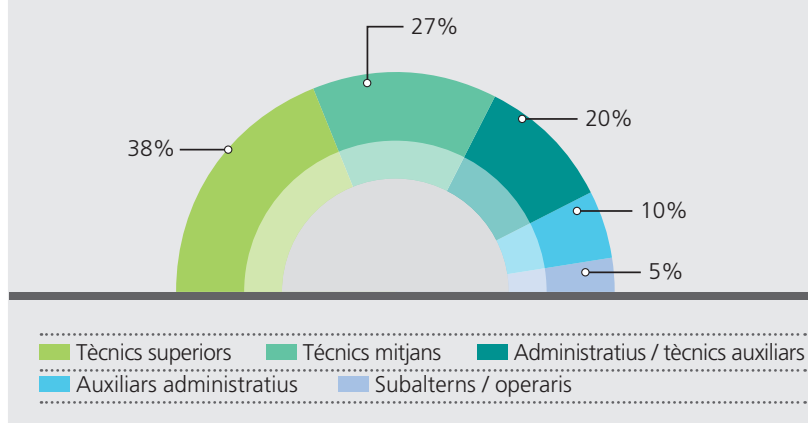
En la plantilla destaca el pes de personal qualificat, tècnics superiors 39%) i mitjans (27%). En el gràfic adjunt es reflecteix la tipologia de la plantilla (inclou el personal del Laboratori adscrit pel Departament de Salut).

La gestió dels recursos humans a les administracions públiques està condicionada per regulacions legals detallades, així com pels acords de relacions laborals vigents. L'Agència està condicionada pels acords i convenis

EVOLUCIÓ DE LA PLANTILLA DEL 2000 AL 2010



PLANTILLA PER CATEGORIES. AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE BARCELONA, 2010



MEMBRES DELS GRUPS DE COMUNICACIÓ I D'ACTIVITATS PREVENTIVES

Grup de comunicació	
Dolors Graugés	Prevenió i Atenció a les Drogodependències
Enrique Muñoz	Programes i Intervencions Preventives
Eva Martínez	Serveis de Vigilància Ambiental
Glòria Vila	Laboratori
Helena Martorell	Responsable de comunicació i coordinadora del grup
Inés Ramón	Unitat d'Administració
Joan R Villalbí	Adjunt a la Gerència
Joana Morrisón	Sistemes d'Informació Sanitària
Josep M Benages	Unitat de Suport Logístic i Subministraments
Lluïsa Roca	Laboratori
Loli García	Unitat de Suport Logístic i Subministraments
Lourdes Egea	Salut Comunitària
Manel Piñeiro	Comunicació amb premsa (SMC, consultor extern)
Manuela Ballestín	Staff Qualitat
Mayla Jiménez	Direcció de Recursos i Administració
Mercè Royo	Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat
Patrícia Altimira	Sistemes d'Informació Sanitària
Rober Miranda	Institut de Seguretat Alimentària i de Salubritat
Servi Vispe	Unitat de Recursos Humans i Organització
Verónica Minchón	Servei de Desenvolupament Informàtic
Víctor Madrueño	Secretaria
Grup d'activitats preventives	
Lucia Artazcoz	Institut de Serveis a la Comunitat
Anna Guitart	Prevenió i Atenció a les Drogodependències
Montserrat Bartoli	Prevenió i Atenció a les Drogodependències
Carlos Ariza	Avaluació i Mètodes d'Intervenció
Maribel Pasarín	Salut Comunitària
Lourdes Egea	Salut Comunitària
Olga Juarez	Salut Comunitària
Pilar Ramos	Salut Comunitària
Carmen Cortina	Salut Comunitària
Montse Petit	Salut Comunitària
Elia Díez	Programes i Intervencions Preventives
Ferran Daban	Programes i Intervencions Preventives
Nuria Calzada	Programes i Intervencions Preventives
Marisa Brotons	Salut Laboral

de l'Ajuntament, atès que no disposa d'un Conveni propi, i el seu marge per desenvolupar una política pròpia de recursos humans és petit. Això però, l'Agència s'esforça en fomentar unes relacions laborals basades en els principis de comunicació, transparència i confiança. Atès que el gruix de la seva plantilla es personal d'alta qualificació tècnica, fomenta la seva responsabilització i formació permanent de forma prioritària, buscant-ne la promoció. El reclutament dels seus quadres es sol fer internament. Fomentant la formació i excel·lència del seu personal, millora també la seva empleabilitat futura. L'Agència assumeix que bona part dels seus col·laboradors temporals i una part del seu personal de plantilla trobaran opcions de promoció professional fora de l'organització: aquest fet es valora com a positiu, i facilita l'existència d'una xarxa de relacions personals i institucionals amb professionals i directius d'altres organitzacions que propicia un entorn de col·laboració sòlid i estable.

Comunicació interna

En la cultura que fomenta l'ASPB, la comunicació i la transparència ocupen un espai destacat. La comunicació interna dins de les organitzacions s'enfronta a dificultats derivades de la història, la inèrcia, i la compartimentació en dependències, edificis o professions. Per això es fa una aposta pel desenvolupament de la intranet, així com de diversos circuits i canals de comunicació, entre els que les reunions internes de tot el personal amb els responsables ocupen un espai privilegiat. La Direcció valora el contacte estret amb els quadres de l'ASPB, i per crear oportunitats de comunicació directa amb tot el personal, tant de manera presencial com per correu electrònic i mitjançant bústies a cada edifici. Totes les peticions rebudes són respostes per la Gerència personalment. Com a espai transversal de trobada i dinamització, existeix un Grup de Comunicació, quins membres es detallen tot seguit. Les activitats preventives es discuteixen en un grup de treball transversal, recollit també a la taula.

Aliances



Les tasques encomanades a l'Agència de Salut Pública de Barcelona són essencialment activitats de salut pública, considerades tradicionalment com un bé públic i configurades independentment dels serveis assistencials que formen el gruix dels dispositius del Sistema Nacional de Salut. Ara bé, cal tenir en compte tres peculiaritats. En primer lloc, diverses activitats tradicionals de salut pública comporten avui dia un grau molt elevat d'interacció amb els serveis assistencials; és el cas de les activitats de vigilància epidemiològica, que obliguen a una interrelació estreta amb els serveis assistencials per a la detecció de casos, i per a garantir-ne el control i l'eventual guariment (com les activitats de vigilància i control de la malaltia meningocòccica, de la tuberculosi, etc.). En segon lloc, hi ha activitats de salut

pública que es desenvolupen a Barcelona que faciliten la integració d'accions preventives en la praxi assistencial (Pla de vacunació continuada, actuacions de suport a les accions d'educació sanitària i prevenció individual, etc.). Per últim, el sistema d'informació sanitària s'ha revelat com un element formidable de suport a la planificació dels serveis sanitaris. A més, els serveis d'atenció a les drogodependències gestionats per l'Agència són realment una part de la xarxa assistencial de la ciutat. En aquest sentit, destaca la implicació de l'Agència en els Comitès Operatius de Vigilància Epidemiològica (COVEs), de Salut Mental i Adiccions (COSMIAs) i de Prevenció i Salut Comunitària (COPISC), creats pel Consorci sanitari de Barcelona i que conjunten als diversos proveïdors sota el lideratge professional.

PARTICIPACIÓ DE QUADRES I TÈCNICS DE L'AGÈNCIA EN ELS ÒRGANS TÈCNICS I COMITÈS OPERATIUS DEL CONSORCI SANITARI DE BARCELONA

ÀMBITS	MEMBRES
Tuberculosi	Joan A. Caylà, Àngels Orcau
Vigilància epidemiològica	Cecília Tortajada, Àngels Orcau, Sarah Lafuente, Patrícia García de Olalla, Joan A. Caylà
Salut mental i addiccions	Núria Ribot, Montse Bartrolí, Anna Guitart, Teresa Brugal, Conrad Casas, Joan R. Villalbí
Atenció primària	Joan R. Villalbí
Prevenció i Salut Comunitària	Lucía Artazcoz, Olga Juárez, Maribel Pasarín

PARTICIPACIÓ DE QUADRES DE L'AGÈNCIA COM A EXPERTS EN ELS GRUPS DE TREBALL DE L'AGENCIA ESPAÑOLA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ÀMBITS	EXPERTS
Gestió	Teresa Subirana
Microbiologia	Mercè de Simón
Química	Antoni Rúbies

PARTICIPACIÓ DE QUADRES DE L'AGÈNCIA EN GRUPS DE TREBALL DEL CONSELL MUNICIPAL DE BENESTAR SOCIAL

GRUPS DE TREBALL	EXPERTS
Acció Comunitària	Lourdes Egea Maribel Pasarín
Drogues	Teresa Brugal Conrad Casas
Salut Pública	Joan R. Villalbí

Per tot això, la posició de l'Agència dins del Sistema Nacional de Salut és peculiar. D'una banda, interacciona amb els serveis autonòmics de salut pública, que el Departament de Salut concentra en la Direcció General de Salut Pública i l'Agència de Protecció de la Salut, però de l'altra, també ho fa amb el Servei Català de la Salut (principalment amb el Consorci Sanitari de Barcelona i la Regió Metropolitana). També està en relació amb el Departament de Medi Ambient i Habitatge, pels temes de qualitat ambiental i per les qüestions referides a benestar animal. Finalment, manté una interlocució constant amb els serveis de Sanitat Exterior vinculats a l'Administració central, que li demanen col·laboració en tasques que els són pròpies, als que dona suport amb serveis analítics del Laboratori. Professionals de l'Agència han estat cridats com a experts a col·laborar amb l'*Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición*. Així mateix, té una posició activa entre els municipis que desenvolupen activitats de salut pública, que es fonamenta en la cooperació, que es reflecteix en la col·laboració amb la Federació de Municipis de Catalunya (l'Agència participa en el seu Consell Assessor de Salut i en els grups de treball de Promoció de la salut i de Protecció de la salut), la *Federación Española de Municipios y*

Provincias (FEMP), la Diputació de Barcelona i diversos ajuntaments. Participa en la xarxa de ciutats saludables de la FEMP amb altres municipis que desenvolupen aquest programa, i forma part de la xarxa europea de *Healthy Cities*.

Tot i no ser una institució acadèmica, també manté relacions de treball amb un seguit d'institucions acadèmiques del camp sanitari (notablement amb diverses universitats, amb les que ha signat Convenis de col·laboració amb fruits docents i de recerca). També està molt present en organitzacions professionals del sector (destacant la *Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria*, la *Sociedad Española de Epidemiología*, i la Societat de Salut Pública de Catalunya i Balears), així com a la *Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública*. Com a reflex d'aquesta realitat, l'Agència ha estat designada per l'Organització Mundial de la Salut com a centre col·laborador (en l'àmbit de la salut laboral).

L'Ajuntament va concentrar en l'Agència el gruix de les funcions de la Direcció de Serveis de Salut Pública, vinculades tradicionalment a l'actual Àrea d'Acció Social i Ciutadania (ASIC): l'estructura executiva de l'Ajuntament no

té actualment responsabilitats de gestió de serveis en el camp de la salut pública. Per tant, l'Agència conserva un vincle especial amb l'Àrea d'ASIC, i el pressupost d'aquesta Àrea recull les aportacions municipals al finançament de l'Agència. Els seus informes, i especialment l'informe anual de salut de la ciutat, els informes sobre drogues i altres informes monogràfics es presenten al Consell Plenari i a les Comissions corresponents. Col·labora amb altres sectors, destacant la col·laboració amb la Guardia Urbana pel que fa al sistema d'informació d'accidents de trànsit. També participa en diversos òrgans municipals com ara la Ponència Ambiental. Quadres de l'Agència participen en qualitat d'experts en diversos grups de treball del Consell Municipal de Benestar Social, un organisme de participació de l'Ajuntament per a les polítiques socials. L'Agència està present en el Consell de Defensa i Protecció d'Animals de Companyia de Barcelona i en el Consell Assessor de Salut Laboral de l'Ajuntament.

La Generalitat ha delegat en l'Agència les funcions exercides històricament a la ciutat pels Serveis Territorials de Barcelona, notablement en l'àmbit del control alimentari i ambiental. D'aquesta forma l'ASPB realitza, a la ciutat de Barcelona, la gestió del Registre Sanitari d'Indústries i Productes Alimentaris de Catalunya que fan a la resta de Catalunya els serveis



del Departament de Salut, des de la tramitació de la sol·licitud fins a l'emissió de la proposta de resolució. Per tal de poder realitzar millor aquesta gestió es comparteix un aplicatiu informàtic amb el Departament de Salut.

L'Agència col·labora en la reforma dels serveis de salut pública de Catalunya, responenent a les demandes que se li formulen en activitats de formació o aportant quadres i directius com a consultors: directius de l'Agència han format part del Comitè científic i el Consell consultiu per a la reforma, i han participat en accions de formació per afavorir el desplegament de la

reforma de la salut pública. Per millorar la coordinació i buscar sinèrgies, s'han establert reunions freqüents de persones de l'equip directiu de les dues parts. Directius i quadres de l'Agència formen part de diverses Comissions i Comitès permanents del Departament de Salut i de l'Agència de Protecció de la Salut (APS).

La col·laboració amb altres organitzacions implicades en el camp de treball de l'Agència pren formes diverses. En l'àmbit de la provisió i gestió de serveis, es formalitza amb contractes (per exemple, en l'atenció a les drogodependències: en aquest àmbit no

hi havia mercat: les empreses proveïdores són de fet una evolució del que eren prèviament ONGs, i la seva tasca està molt basada en valors compartits amb els de la salut pública). En l'àmbit d'entitats que mobilitzen voluntariat, sol fer-se mitjançant els convenis o subvencions que en el camp de la salut estableix l'Ajuntament de Barcelona, mitjançant la Delegació de Salut, a qui s'assessora tècnicament des de l'Agència. En l'àmbit de la participació, mitjançant la presència compartida en Consells com el Consell de Benestar Social i els seus grups de treball, o en els consells de Salut establerts als districtes.

PARTICIPACIÓ DE QUADRES DE L'AGÈNCIA EN ESPAIS DE TREBALL DEL DEPARTAMENT DE SALUT I ORGANISMES RELACIONATS

ESPAIS DE TREBALL	EXPERTS
Comissió Directora d'Infeccions de Transmissió Sexual	Joan R. Villalbí
Comissió Interdepartamental de la Sida	Joan R. Villalbí
Comissió de Vigilància Epidemiològica	Joan A. Caylà
Consell Assessor de Tabaquisme	Manel Nebot / Joan R. Villalbí
Comitè de Direcció de Salut Pública	Conrad Casas
Comitè d'Experts de Vacunes	Elia Díez
Coordinació d'Àrees de Gestió de Riscos de l'Agència de Protecció de la Salut (APS)	Júlia Duran
Enquesta de Salut de Catalunya	Carme Borrell
Grup de Coordinació Interadministrativa de l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària (ACSA)	Júlia Duran
Grup d'Estandardització de Procediments en Protecció de la Salut (APS)	Mercè Guillén
Grup de Referència d'Autocontrols de Catalunya (GRACAT) (APS)	Pedro Balfagon
Grup de Referència sobre les Auditories dels Controls Oficials (ACSA)	Júlia Duran
Pla de Seguretat Alimentària de l'Agència Catalana de Seguretat Alimentària (ACSA)	Asun Bolao



Els recursos



Dotació pressupostària

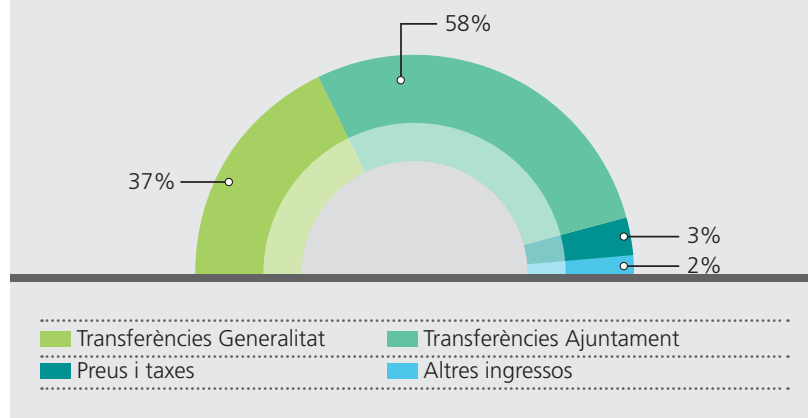
L'any 2010, l'Agència ha liquidat un pressupost de 28,4 milions d'euros. Seguint el Conveni de finançament acordat pel període 2009-12, les aportacions municipals han estat el 57,6% del ingressos i les de la Generalitat del 36,8%, assolint així l'horitzó previst d'una distribució de les aportacions municipals i autonòmiques del 60% i 40%, que es correspon a la composició estructural de la seva Junta de Go-

vern. Durant aquest any s'han aplicat les mesures de contenció de la despesa acordades, que han gravat sobre la retribució dels empleats i sobre alguns contractes amb proveïdors.

Edificis

El personal dels serveis de l'ASPB es concentra en diverses dependències, entre les quals destaquen dos edificis de titularitat municipal. A l'edifici de la plaça de Lesseps, seu històrica de l'Ins-

INGRESSOS DE L'AGÈNCIA SEGONS PROCEDÈNCIA, 2010.





titut Municipal d'Higiene, i en tres plantes annexes a l'Av. Príncep d'Astúries hi ha la seu i l'alta direcció, així com l'Observatori de la Salut Pública, l'Institut de Serveis a la Comunitat, la Direcció de Vigilància Ambiental, el gruix dels serveis de l'Institut de Seguretat Alimentària, i la Direcció de Recursos. A l'edifici Peracamps, situat a l'Avinguda de les Drassanes, hi té la seu el Laboratori. D'altra banda, a la carretera de la Rabassada es troba el Centre d'Acollida d'Animals de Companyia, que depèn de l'Institut de Seguretat Alimentària i

que el 2010 era en curs de transferència a Medi Ambient. A les dependències de Mercabarna hi ha el Servei de Control Alimentari de Mercats Centrals del mateix l'Institut de Seguretat Alimentària. L'ASPB també té adscrits diversos centres d'atenció a les drogodependències de titularitat municipal i gestionats pel Servei per a la Prevenció i Atenció a les Drogodependències, així com equipaments de reducció de riscos per a drogodependents. Les dependències ocupades pels serveis de l'ASPB es relacionen a continuació.

DEPENDÈNCIES DE L'ASPB EL 2010

Edifici Lesseps	Pl. Lesseps, 1. Seu central de l'ASPB
Extensió a Príncep d'Astúries	Av. Príncep d'Astúries, 63
Edifici Peracamps	Av. de les Drassanes, 13. També acull un servei d'urgències (IMAS) i un servei nocturn d'ajuda a drogodependents gestionat per la Creu Roja (SAPS)
Centre d'Acollida d'Animals de Companyia	Ctra. de l'Arrabassada, km 3,8
Servei d'Inspecció de Mercats Centrals	Mercabarna, sector C (dependències cedides per Mercabarna)
CAS Sants	Comtes de Bell-lloc, 138
CAS Nou Barris	Via Favència, 379
CAS Garbívent	C/ de la Sagrera, 179
CAS Sarrià	C/ de Dalmases, 76
CAS Horta	C/ Sacedón, 18 (dependències cedides per l'Institut Català de la Salut)
CAS Baluard	Pl. Blanquerna, 2

Tecnologia

De cara a no perdre posicions en un context canviant, l'ASPB fa un esforç important en la implantació i desenvolupament de tecnologia, molt especialment en el cas dels sistemes informàtics i el Laboratori. Altrament, en la salut pública la tecnologia en bona part equival al coneixement actualitzat per part dels professionals de les innovacions i actualitzacions, i en la incorporació a la praxi de noves formes d'abordar els problemes: l'esforç constant de millora dels coneixements dels professionals ho garanteix.

Sistemes informàtics

En el camp de la informàtica, l'any ha estat marcat per les actualitzacions del software de base i dels aplicatius de desenvolupament propi. Al llarg de l'any s'ha consolidat la integració de totes les xarxes de l'Agència, (excepte el CAAC, situat fora del casc urbà), i la connexió entre edificis. La

tasca de manteniment i actualització de hardware i software és important, ja que hi ha 430 PC i 28 servidors, incloent-hi els situats als CAS municipals, que configuren les xarxes locals de 13 edificis. La dotació entre serveis gairebé ha assolit l'homogeneïtat.

Per millorar l'ús de les eines informàtiques s'ha reforçat la Xarxa d'Usuaris Avançats (XUA), que intenta vincular de manera transversal els equips de treball amb el Servei de Desenvolupament Informàtic, creant oportunitats de treball en xarxa de cara a reforçar la seva funcionalitat.

Sistemes d'informació. Els sistemes d'informació utilitzats a l'Agència són un dels nuclis del seu funcionament. L'heterogeneïtat de la seva activitat fa que el programari utilitzat sigui molt divers. Dels sistemes d'informació generats a la mateixa Agència, destaquen:

- Sistema d'Informació de Salut (SISALUT), i sistemes relacionats
- Sistema d'Informació Oficina Tècnica Càncer de Mama (SISOT)
- Sistema d'Informació de Malalties de Declaració Obligatoria (MDOs)
- Registre de tuberculosi
- Registre de sida
- Registre de HIV
- Sistema d'Informació de Drogodependències. (SIDB)
- Explotacions sobre Mortalitat de Barcelona.
- Registre toxiinfeccions alimentàries.
- Registre de defectes congènits.
- Gestió actes/expedients/sancions control alimentari ISA.
- Estadístiques sobre resultats del LIMS.
- Informatització normativa alimentària/medi/ambiental.
- Avaluació automàtica de mostres analitzades.
- Base de dades d'animals de companyia (població canina i gossos potencialment perillosos).
- Indicadors per Àrea Bàsica de Salut (Districte-Barri)
- Vacunacions. VACUWIN: registre poblacional de vacunes de la ciutat

	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Xarxes locals	13	13	13	13	13	12
Servidors	15	17	17	21	23	28
PCs	310	374	380	390	409	430
Comptes de correu	390	402	433	438	465	490

MEMBRES DE LA XARXA D'USUARIS AVANÇATS D'INFORMÀTICA (XUA) L'ANY 2010

Núria Bertomeu	Marc Pàrraga
Teresa Brugal	Susana Pérez
Imma Cortés	Inés Ramon
Núria Bertomeu	Marc Rico
Lourdes Egea	Lluïsa Roca
Marc Martí	Remedios Rubio
Patricia Garcia de Olalla	Elena Ruiz
Mayla Jiménez	Tibor Simic
M. José López	Marc Rico
Víctor Madrueño	Rosa Mestre
Verónica Minchón	Víctor Lucea
Robert Miranda	Manel Tristán
Enrique Muñoz	Francisco Baamonde

- Control lots/subministraments de vacunes.
- Sistema d'informació dels centres d'atenció a drogues CAS7 i RSN

Programes de control de mostres i instrumentació del Laboratori:

- Sistema informàtic de gestió de la informació del laboratori (LIMS), amb desplegament col·laboratiu d'algunes aplicacions (sistema TAJO i altres).
- Programes específics de comandament i gestió de sistemes instrumentals cromatogràfics, d'espectroscòpia, autoanalitzadors, equip de PCR en temps real per a la detecció i quantificació de microorganismes patògens, etc. així com d'altres programaris d'equips auxiliars per a l'anàlisi.

Programes de gestió de processos administratius:

- GISAL (contractes i altres procediments)
- Cladera (nòmina i personal)
- SIGEF (comptabilitat)

També s'han creat i es mantenen algunes utilitats pròpies:

- TRASPASS (Conversió fitxers)
- CONECTA (Enllaç probabilístic)
- XGENER (Generadors d'aplicacions)
- XEXPLO (Generadors d'explosions)
- CARRERER/ICD10 etc..
- XEXPLO-NG
- Gestió del mailing
- Eines de migració i monitorització de les xarxes de l'ASPB

L'any 2010 s'ha consolidat el desenvolupament del sistema d'informació de control alimentari (SICAL), que s'està utilitzant en dispositius mòbils (BB) en el curs de les inspeccions, permetent la consulta de dades de l'inspector amb els servidors situats a la seu central. Després d'una fase pilot, hi ha 14 equips mòbils plenament operatius. També s'ha avançat en el desenvolupament del nou sistema d'informació per als Centres d'Atenció a Drogues (SiCAS), que estarà operatiu el proper

any. El SiSalut s'ha consolidat per a algunes línies de treball, i podrà oferir informació l'any vinent.

Bases de dades. Algunes bases de dades gestionades a l'Agència en relació als programes que desenvolupa o amb finalitats estadístiques fan referència a informació personal sensible, pel que van ser declarades a l'Agència de Protección de Datos en compliment de la normativa vigent, i s'han desenvolupat procediments de protecció i de seguretat, designant-se formalment les persones responsables dels diversos fitxers. Aquest any s'han normalitzat, creat i declarat a l'Agència Catalana de Protecció de Dades els fitxers relacionats amb els procediments administratius, i s'ha modificat la BD Epidemiologia per crear i incloure-hi dos nous fitxers. Totes les persones que treballen a l'Agència estan obligades a mantenir la confidencialitat de la informació que tracten, i aquest requisit es comunica formalment a tots els nous empleats, becariis i proveïdors que han de desenvolupar la seva tasca dins dels edificis de l'Agència.

Dotació del Laboratori

Els acords de finançament de l'ASPB varen contemplar una aportació específica de recursos del Departament de Salut per a la millora de l'equipament i les instal·lacions del Laboratori, que va fer així un gran salt endavant. Aquest esforç s'ha mantingut posteriorment, amb un ritme inversor suficient per garantir i consolidar la seva competència tècnica, i s'ha optat per abordar les inversions més costoses a través de fórmules financeres com el *renting*. Tot això ha permès ampliar la cartera de serveis analítics disponible. Entre les principals inversions efectuades, destaquen la renovació i actualització dels equips d'extracció de mostres, i la incorporació de nou aparellatge per serotipar a bacteriologia, així com un equip d'extracció de vapors de disolvents amb els filtres corresponents.



Els processos de l'Agència



Model de processos

Amb el model de processos es pretén tenir una visió global del conjunt de l'organització, facilitar un llenguatge comú i un marc de referència únic per a la coordinació de l'activitat diària, potenciar la implicació i responsabilització de tot l'equip humà de l'organització, i establir un model de gestió

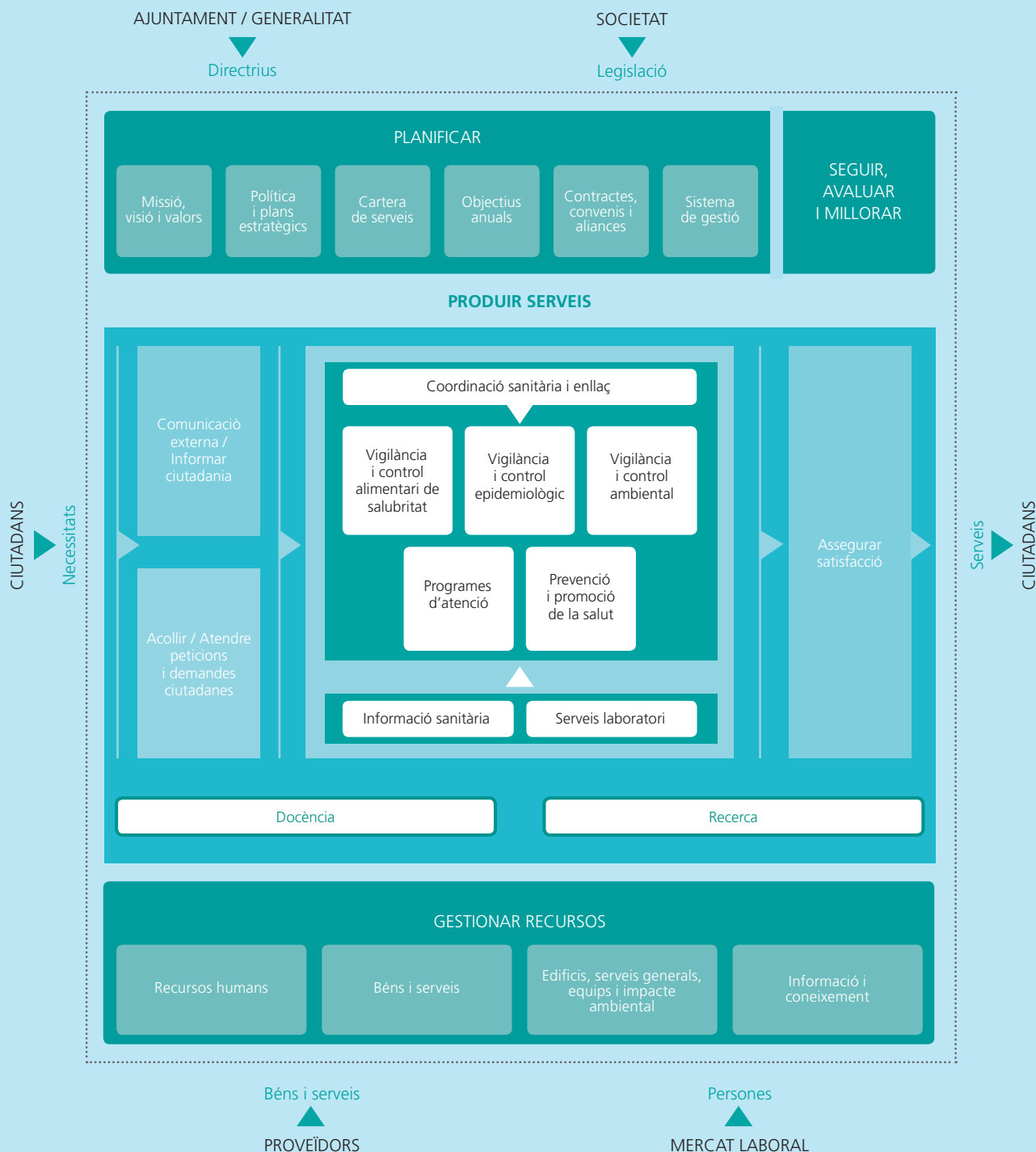
consistent en quant a la sistemàtica d'avaluació i millora contínua. S'ha avançat en l'anàlisi dels processos per afavorir el canvi, la millora contínua, la implicació de les persones i el desenvolupament de la política i l'estratègia de l'Agència. Seguint l'esforç d'anys anteriors, s'ha adaptat el model als canvis esdevinguts.

PROCESSOS QUE HAN ESTAT OBJECTE D'APROFUNDIMENT: DESCRIPCIÓ, ANÀLISI I ACCIONS DE MILLORA

PROCÉS

Control sanitari dels aliments
Control sanitari dels aliments - segment Escorxador
Acollir ciutadans / clients
Vigilància i control epidemiològic
Vigilància i control epidemiològic - segment brots
Gestió del Laboratori
Comunicació amb clients - segment Laboratori
Programes d'atenció - segment atenció per drogues
Proveir-se de béns i serveis
Proveir-se de béns i serveis - SP comprar - segment Laboratori
Administrar els recursos humans

Mapa de processos de l'Agència, 2010



Resultats



Indicadors de producció

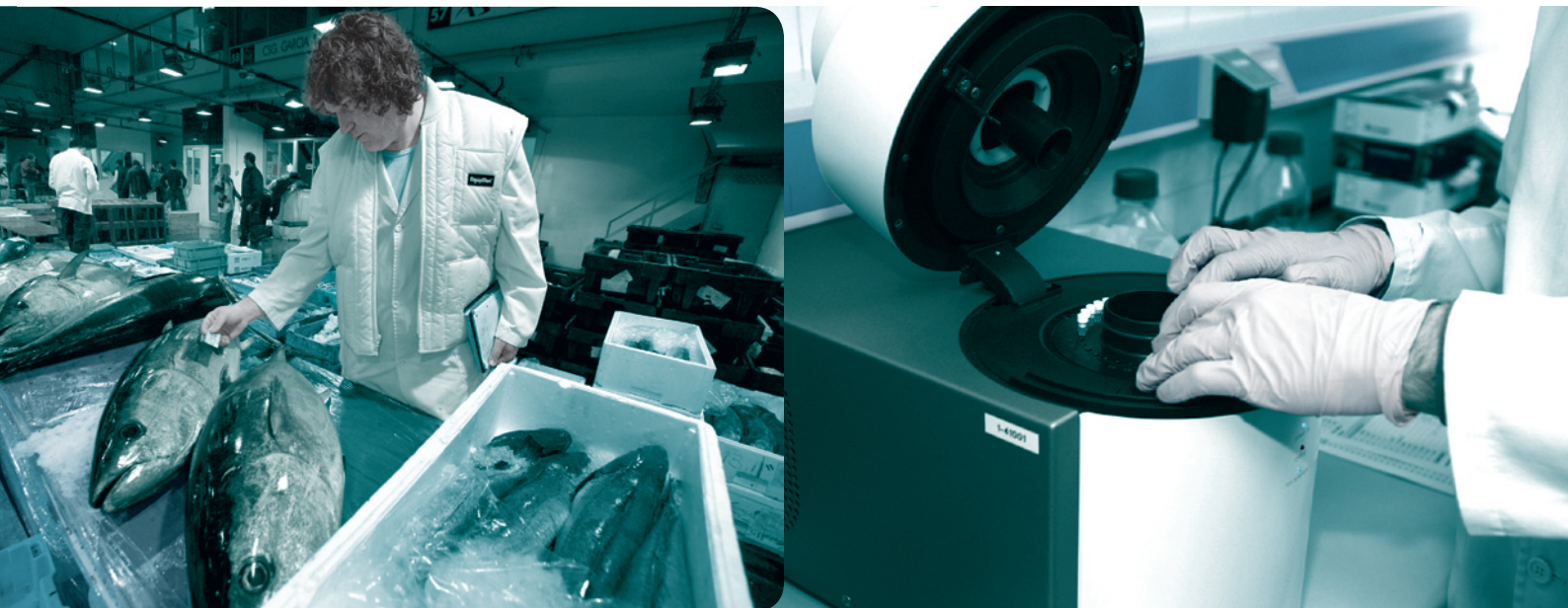
Aquests indicadors reflecteixen la producció i l'activitat realitzada. Per això segueixen l'esquema del catàleg de serveis de l'Agència. No mostren

la situació de salut a la ciutat, que es presenta al Consell Plenari de l'Ajuntament dins l'informe anual de salut, però sí que reflecteixen les càrregues de treball que assumeixen els serveis de salut pública.

SISTEMES D'INFORMACIÓ SANITÀRIA

	2007	2008	2009	2010
Sistema d'informació de drogodependències				
Expedients de defuncions judicials revisats	955	999	970	951
Informes d'urgències codificats	5.356	4.887	Nd	Nd
Recollida de dades de tractaments inicials	4.865	5.111	5.187	4.850
Nous usuaris identificats	2.781	3.404	4.190	3.340
Sistema d'informació de salut infantil i de salut sexual i reproductiva				
Enquestes per defectes congènits o controls realitzades	540	575	581	605
Enquestes per defuncions perinatals realitzades	65	71	60	63
Informes del registre de defectes congènits presentats	1	1	1	1
Estadístiques vitals i registres poblacionals				
Expedients de defuncions judicials revisats	955	999	970	951
Informació de mortalitat més recent a l'informe de salut	2005	2006	2007	2008
Indicadors de mortalitat calculats	6 blocs	6 blocs	6 blocs	6 blocs
Indicadors de naixements calculats	39	39	39	39
Indicadors de IVEs calculats	14	14	14	14





	2007	2008	2009	2010
Sistema d'informació de lesions pel trànsit				
Casos d'urgències codificats	15.800	14.231	14.000	12.778
Defuncions judicials codificades	66	53	68	63
Informes realitzats	15	9	9	9
Sistema d'informació de control alimentari				
Presència dins l'informe de salut	Informe 2007	Informe 2008	Informe 2009	Informe 2010
Edició informe anual investigació qualitat sanitària dels aliments	Assolit	Assolit	Assolit	En curs
Sistema d'informació de la qualitat de l'aire i altres vectors ambientals				
Punts totals de mesura	13	14	15	13
Contaminants avaluats amb mètodes automàtics	6	6	6	6
Contaminants avaluats amb mostres manuals	24	25	23	21
Mostres manuals recollides	2.368	3.573	3.558	4.172
Informes de diagnosi/previsió	248	250	247	250
Resposta a demandes o alertes ciutadanes	7	0	51	128
Informe de salut i sistema integrat d'informació				
Àrees estudiades	66ABS	66ABS	66ABS	66 ABS
Informació més recent disponible al web (Info ABS)	2005	2006	2006	2007
Informes realitzats	3	5	6	5
Enquestes de salut				
Enquestes en curs o analitzades	ESCA ESB2006	ESCA ESB2006 FRESC 2008	ESB2006 FRESC 2008	ESB2006 FRESC 2008

VIGILÀNCIA I CONTROL EPIDEMIOLÒGICA

	2007	2008	2009	2010
Programa de prevenció i control de la tuberculosi				
Casos notificats i estudiats	847	752	710	688
Contactes cribrats	3.452	2.860	2.600	2.326*
Vigilància i control de la sida/VIH, i les hepatitis				
Declaracions de sida	159	118	97	88
Declaracions de nous diagnòstics de VIH	404	354	281	392
Declaracions d'hepatitis víriques	178	243	448**	165
Vigilància i control de les meningitis i la legionel·losi				
Declaracions de meningitis i sepsi meningocòccica	39	59	56	39
Casos de legionel·losi investigats	96	108	74	81
Vigilància i control d'altres malalties transmissibles				
Declaracions nominals d'altres malalties transmissibles ⁽¹⁾	582	1.167	1.006	1.227
Vigilància i control de brots epidèmics				
Brots per toxiinfeccions alimentàries (TIAs confirmades)	19	18	15	25
Altres brots investigats	71	85	72	80
Vigilància de la salut ocupacional				
Casos notificats	415	525	512	590
Informes sobre casos investigats emesos	282	342	217	420
Visites a pacients realitzades	253	261	215	381
Notificacions de lesions greus i mortals per accident de treball	477	448	392	318
Sessions de formació a l'atenció primària de salut	53	54	55	54

(1) Durant el 2007 es van incorporar al sistema de vigilància nominal tres infeccions de transmissió sexual: sífilis, gonocòccia i limfogranuloma veneri (LGV).

* Dades provisionals.

** La diferència de l'any 2009 es justifica per un brot d'hepatitis A.

VIGILÀNCIA I CONTROL AMBIENTAL

	2007	2008	2009	2010
Programes de millora de la qualitat de l'aire				
Revisions de calderes de combustibles líquids i sòlids	332	369	243	272
Calderes valorades com a correctes	332	351	243	272
Tramitació de baixes al registre de calderes	8	16	1	45
Vigilància i control de les aigües de consum humà				
Controls desinfecció xarxa i dipòsits	1.281	465	510	529
Controls qualitat aigua proveïment	8	16	16	18
Controls aixeta consumidor, abastaments propis, i fonts naturals	334	562	462	556
Vigilància i control del medi hídric				
Controls aigües freàtiques	253	291	189	157
Controls aigües litorals	224	199	166	163
Controls sorres platges	368	331	288	305
Instal·lacions de risc de legionella				
Torres de refrigeració i condensadors evaporatius				
Cens d'instal·lacions	337	303	285	274
Cens dels equips	761	641	624	607
Inspeccions preventives i de comprovació	282	282	217	174
Inspeccions de suport a la investigació epidemiològica	10	0	5	11
Requeriments de mesures correctores o cautelars	292	221	97	86





	2007	2008	2009	2010
Centres sanitaris i altres instal·lacions de risc (ACS i AFCH, spas i anàlegs)				
Inspeccions preventives i de comprovació	93	135	105	133
Inspeccions de suport a la investigació epidemiològica	5	15	19	12
Requeriments de mesures correctores o cautelars	292	64	49	102
Vigilància i control d'activitats de risc sanitari				
Controls sistemàtics de piscines	341	193	126	194
Informes per denúncies de piscines	3	4	1	3
Inspeccions d'albergs juvenils (100% cens)	26	36	44	42
Informes sanitaris favorables i condicionats d'albergs juvenils	10	26	24	34
Tramitacions al registre oficial d'establiments i serveis plaguicides (ROESP)	21	37	47	37
Inspeccions ROESP realitzades	34	21	21	24
Alertes químiques gestionades	27	19	13	38
Autoritzacions sanitàries d'establiments de pírcings & tatuatges	–	2	9	18
Inspeccions a establiments de pírcings & tatuatges	22	20	12	26

VIGILÀNCIA I CONTROL D'ALIMENTS I ESTABLIMENTS ALIMENTARIS

	2007	2008	2009	2010
Vigilància i control sanitari dels mercats centrals				
Inspeccions Mercats Centrals	Permanent	Permanent	Permanent	Permanent
Control sanitari de l'escorxador central				
Animals inspeccionats a l'escorxador – Tones	32.489	31.287	26.096	26.966
Animals inspeccionats a l'escorxador – Caps	506.798	469.391	485.877	480.557
Investigacions realitzades per la detecció de l'Encefalopatia Espongiforme Bovina (EEB)	242	227	207	191
Vigilància i control d'indústries i establiments de comerç a l'engròs				
Inspeccions d'indústries alimentàries	3.976	3.504	3.294	3.018
Propostes de resolució relatives al RSIPAC	917	844	923	685
Vigilància i control d'establiments minoristes				
Inspeccions establiments minoristes	950	749	829	1.052
Autoritzacions de minoristes de carns	196	180	99	134
Vigilància i control d'establiments de restauració				
Inspeccions menjadors escolars ⁽¹⁾	1.034	942	840	872
Inspeccions altres menjadors socials ⁽¹⁾	601	536	516	532
Inspeccions establiments restauració comercial	1.821	2.539	2.800	3.116
Autoritzacions establiments de menjars preparats	475	510	906	910
Intervencions i recollida de mostres per programes				
Certificacions sanitàries	330	166	159	253
Actuacions motivades per denúncies ⁽²⁾	391	394	381	435
Actuacions motivades per alertes ⁽²⁾	135	123	145	88
Investigació d'establiments implicats en TIAs	15	13	9	33
Recollida de mostres vigilància epidemiològica	18	52	34	65
Recollida de mostres programa IQSA	521	613	676	426
Recollida de mostres per investigació residus (PIRACC-PNR)	178	422	170	150
Recollida de mostres programa Anisakis i altres	353	159	40	182

(1) Les inspeccions a menjadors escolars es desglossen a partir del 2007 del total d'inspeccions a menjadors socials.

(2) Les actuacions per alertes es desglossen a partir del 2007 del total d'actuacions per alertes i denúncies.

VIGILÀNCIA I CONTROL D'AUS SALVATGES URBANES I PLAGUES

	2007	2008	2009	2010
Vigilància i control d'aus salvatges urbanes				
Assessoraments sobre mètodes de control de coloms	380	372	299	292
Actuacions de captura de coloms a via pública	343	216	502	558
Coloms recollits	17.464	22.639	41.000	43.836
Actuacions de retirada d'ous i/o captura de polls de gavians	85	85	116	114
Vigilància i control ambiental de plagues a via pública				
Desratització				
Inspeccions inicials i de seguiment múrids	6.111	7253	7.180	7.570
Plans especials per a múrids engegats	484	560	513	498
Desinsectació				
Inspeccions inicials i de seguiment paneroles	905	695	781	689
Plans especials per a paneroles	242	227	262	255
Inspeccions inicials i de seguiment mosquits ⁽¹⁾	2.092	908	1.120	235
Plans especials per a mosquits	0	29	42	121
Inspeccions inicials i de seguiment altres plagues	128	168	142	163
Plans especials per a altres plagues	3	1	0	3
Desinfecció				
Inspeccions inicials i de seguiment per Ordre Judicial	7	8	4	1
Vigilància i control ambiental de plagues als edificis municipals				
Edificis municipals coberts ⁽²⁾	787	797	795	555
Incidències en edificis municipals	1.061	946	1.040	920
Plans d'actuació engegats	897	759	952	755
Inspeccions inicials i de seguiment realitzades	3.981	3.493	3.978	3.617

(1) Al 2008 les incidències per mosquit tigre i per mosquit autòcton s'han agrupat sota l'epígraf mosquit.

(2) L'1 de juliol de 2010 es va transferir la vigilància i control de plagues als centres educatius municipals al Consorci d'Educació.

LABORATORI DE SALUT PÚBLICA

	2007	2008	2009	2010
Suport a programes de vigilància alimentària				
Mostres alimentàries per determinació de residus	4.548	7.309	8.509	8.465
Altres mostres d'aliments	6.178	4.515	5.770	5.248
Control aigües de consum				
Mostres d'aigües	7.637	8.942	8.383	8.793
Control ambiental				
Mostres ambientals	4.878	5.301	5.443	6.822
Investigació epidemiològica				
Mostres d'investigació de brots	159	155	180	332
Mostres de control de tuberculosi	na	592	1.481	1.664
Total mostres				
Total mostres analitzades (inclou altres mostres i controls qualitat)	24.856	27.854	30.691	32.511
Total paràmetres analitzats ⁽¹⁾	162.238	324.930	530.468	592.720
Oferta analítica				
Paràmetres oferts	955	1.183	1.332	1.378
Paràmetres acreditats norma ISO 71025	765	916	1.034	1.078
Elaboracions farmacològiques				
Litres de solució de metadona preparats	8.717	8.229	7.772	7.462
Mostres analitzades segons procedència				
Serveis de salut pública propis de l'Agència	8.868	9.885	10.812	12.113





	2007	2008	2009	2010
Administració Autònoma	10.480	14.283	15.179	15.260
Administracions Locals	190	187	266	253
Administració Central ⁽²⁾	3.470	880	1.135	865
Altres administracions públiques	15	607	871	1.264
Hospitals i centres sanitaris	341	333	481	578
Empreses i particulars	1.476	1.676	1.827	2.076
Organitzacions sense ànim de lucre	14	1	120	102

(1) Fins el 2008 es consideraven famílies de paràmetres, ara es comptabilitzen els paràmetres individuals.

(2) El 2008 els serveis de Sanitat Exterior de l'Administració Central externalitzen els controls prospectius i sols demanen suport per mostres reglamentàries.

PREVENCIÓ I PROMOCIÓ DE LA SALUT

	2007	2008	2009	2010
Programa de cribratge de càncer de mama				
Citacions de dones gestionades	96.977	99.172	98.510	94.625
ABS cobertes	35ABS	33ABS	33ABS	31ABS
Actes informatius desenvolupats	47	50	49	34
Pla de vacunació continuada				
Carnets de vacunació tramesos a nadons	15.639	15.227	15.152	15.072
Carnets de vacunació tramesos a infants majors d'un any	11.571	11.174	10.743	11.409
Centres públics als quals s'han subministrat vacunes	74	74	74	91
Vacunes administrades en el Centre de Lesseps	7.407	6.339	6.251	5.182
Altres vacunes subministrades	391.306	332.348	287.169	284.532
Vacunes administrades a les escoles	39.372	44.189	59.189	62.529
Vacunes de la grip subministrades	294.159	311.448	322.355	273.634
Prevenció i control del tabaquisme				
Inspeccions de tabac als establiments alimentaris	1.165	928	10.246	8.798
Altres centres on s'ha intervingut sobre fum ambiental	215	100	142	58
Escoles secundàries en projecte "Classe sense fum"	31	31	20	21
Grups de cessació tabàquica	2	3	2	1
Persones en grups de cessació escolars o comunitaris	–	42	30	17
Educació per la salut a l'escola				
Escoles participants en el projecte PASE	86	87	84	87
Escoles participants en el projecte PESA-DECIDEIX	98	89	96	86
Escoles participants en el projecte PRESSEC	59	69	87	72
Escoles participants en el projecte CANVIS	86	96	95	98
Escoles participants en el projecte PARLEM CLAR	14	13	10	13
Escoles participants en el projecte I TU QUE EN PENSES?	11	10	8	4
Suport a altres intervencions de salut a l'escola				
Menjadors escolars en programa de revisió de menús	341	334	333	177
Escoles participants al programa de fluoracions	157	156	161	179
Projectes pilot innovadors en escola	1	1	2	1
Intervencions de salut comunitària als barris				
Zones cobertes per programa salut sexual i reproductiva	2ABS	2ABS	4 ABS	1 ABS
Barris amb desenvolupament d'intervencions integrades	2 barris	2 barris	4 barris	6 barris
Programes de prevenció a les empreses				
Empreses on s'han fet assessories en risc psicosocial	4	3	3	3
Empreses on s'han fet intervencions sobre el tabac	3	1	1	1
Guies per als serveis de prevenció elaborades	–	1	1	0

PREVENCIÓ I ATENCIÓ A LES DEPENDÈNCIES

	2007	2008	2009	2010
Programes comunitaris fora de l'escola				
Accions realitzades	43	185	76	78
Persones participants	14.666	12.902	16.025	12.692
Programa d'orientació sobre drogues per adolescents i famílies ⁽¹⁾				
Primeres visites al servei d'orientació sobre drogues	194	342	572	524
Adolescents derivats a centres d'atenció especialitzada	na	na	42	55
Programes de tractament (centres propis) ⁽²⁾				
Pacients en programes lliures de drogues	3.625	3.516	3.701	3.635
Pacients en programes d'alcohol	2.091	2.185	2.335	2.383
Pacients en programa de tabac	393	388	454	460
Primeres visites programa de drogues il·legals	1.296	1.245	1.388	1.281
Primeres visites programa d'alcohol	1.064	1.152	1.175	1.149
Primeres visites programa tabac	295	341	337	351
Punts de dispensació de metadona	55	53	53	55
Oferta de places en PMM ⁽³⁾	1.648	1.587	1.520	1.595
Vacunes dispensades	1.139	1.171	1.554	1.469
Proves de tuberculina	1.000	800	1.017	913
Participants en tallers educatius	600	561	526	2.066
Pacients amb tractament de tuberculosi supervisats al CAS	3	6	2	8
Programes de disminució de risc - centres sociosanitaris				
Usuaris actius al Servei d'Atenció i Prevenció Sociosanitària	1.565	1.480	1.315	1.106
Usuaris actius a Sala Baluard	3.125	2.825	3.000	2.818
Usuaris actius a Sala mòbil Zona Franca	664	526	316	281
Usuaris actius a Sala Vall d'Hebron	152	153	107	89
Programes de disminució de risc al carrer				
Xeringues recollides	152.674	255.005	286.388	240.476
Xeringues donades	329.678	343.490	328.180	299.245
Contactes dels agents de salut	14.658	14.986	10.437	6.667
Farmàcies amb agents de salut	86	82	80	81

(1) El 2008 el servei es reorienta de manera important.

(2) CAS Garbivent, CAS Nou Barris, CAS Horta Guinardó, CAS Sants, CAS Sarrià i CAS Vall d'Hebron.

(3) CAS Garbivent, CAS Nou Barris, CAS Horta Guinardó, CAS Sants, Unitat Mòbil de Dispensació de Metadona, CAS Vall d'Hebron, CAS Creu Roja, CAS Hospital Sant Pau i CAS Barceloneta.

COORDINACIÓ SANITÀRIA I ENLLAÇ

	2007	2008	2009	2010
Coordinació amb altres sectors de l'administració municipal				
Presència òrgans coordinació municipals	Comitè Àrea	Comitè Àrea	Comitè Àrea	Comitè Àrea
Contractes – programa de districte	10	10	10	10
Consells de participació en salut de districte	8	9	10	10
Taules coordinació de drogues de districte	3	4	4	4
Coordinació amb altres administracions i planificació de serveis sanitaris i de salut pública				
Presència òrgans de coordinació autonòmics de salut pública	0	2	2	2
Presència Òrgans Tècnics CSB	OTAP	OTAP	OTAP OTSMiA	OTVE, OTAP, OTSMiA
Presència Comitès Operatius CSB		TBC	COVEs, TBC, COSMIAs	COVEs, TBC, COSMIAs
Impuls intersectoral del Pla de Drogues i assessorament a altres actors				
Accions de planificació i seguiment	Seguiment Pla – Taula Tècnica	Avaluació i seguiment Pla – Taula tècnica	Aprovació Pla – Taula tècnica	Seguiment Pla – Taula Tècnica – Pla equipaments
Participació en reunions òrgans municipals de direcció / coordinació	4	5	5	5
Gestió de CAS i altres equipaments d'atenció a les addiccions				
Contractes d'equipaments o serveis gestionats	46	50	37	49
Protocols o procediments vigents	14	14	14	15
Ponència Ambiental				
Presència a Ponència ambiental	Permanent	Permanent	Permanent	Permanent
Comunicació al públic general i sectors socials i professionals				
Notes de premsa emeses	37 ⁽¹⁾	48	40	33
Impactes assolits premsa	422 ⁽¹⁾	501	401	302
Demandes premsa ateses	203 ⁽¹⁾	304	201	163
Visites web/ dia	240	249	293	317
Sessions ASPB Lesseps (abans Esperança)	8	8	6	9
Suport a entitats relacionades amb la salut i organitzacions d'ajuda mútua				
Organitzacions contactades	168	168	168	168
Peticions de subvenció municipal valorades	78	121	119	137
Projectes acordats i seguits	33	65	65	61
Sessions de formació de quadres sindicals i altres agents socials	12	12	13	12
Relació amb altres municipis, FMC, FEMP i xarxes de ciutats				
Presència xarxes i espais coordinació	4	5	5	8
Centre Col·laborador de l'Organització Mundial de la Salut i relacions en l'àmbit internacional				
Acord de col·laboració	Renovació iniciada	Confirmació acord	Manteniment	Manteniment

(1) Pel 2007 és sols el període abril - desembre (el servei de comunicació va patir canvis el primer trimestre i no es van fer registres d'activitat ni d'impactes).

Indicadors d'activitat de la tecnestructura

L'activitat de les dependències tecnestructurals no es troba reflectida al catàleg de serveis. La seva finalitat es facilitar el bon desenvolupament dels serveis de salut pública que son el fonament de l'existència de l'Agència, vetllant per la disponibilitat de recursos i contribuint a garantir el compliment de les normes legals i els procediments administratius vigents.

	2007	2008	2009	2010
Administració de personal				
Nòmines pagades (persones x mesos)	3.960	4.164	4.200	4.140
Contractacions gestionades	120	106	109	50
Processos de selecció realitzats	6	16	8	9
Participants en cursos de formació continuada	85	101	45	261
Hores de formació continuada impartides	1.114	1.054	345	2.805
Revisions mèdiques concertades	105	100	210	74
Beques de formació/recerca gestionades	12	10	14	7
Estudiants en pràctiques acompanyats	20	35	48	58
Expedients tramitats	40	33	43	32
Administració econòmica				
Factures emeses (nombre)	1.093	1.071	937	1.029
Import facturat (x 1.000 €)	1.353	1.157	1.071	1.068
Autoritzacions de despesa	1.323	1.375	1.342	1.260
Factures rebudes	4.142	4.044	3.916	3.862
Bestretes tramitades	442	453	463	397
Pagaments a justificar tramitats (ADOP-J)	501	366	430	337
Termini promig de pagament de factures (dies)	Nd	40	40	40
% import pagat dins terminis legals	Nd	97,4%	96,4%	93,5%
Projectes de recerca o externs gestionats	45	44	40	39
Import dels projectes de recerca o externs	728	902	1.074	450
Unitat Suport Logística i Subministraments				
Gestió de manteniment d'edificis en m²	12.469	12.469	10.134	10.134
Cost subministres (x 1.000 €) ⁽¹⁾	Nd	354	414	433
Compra de paper (paquets de 500 fulls)	Nd	Nd	2.700	2.550
Documents registrats al RGA	Nd	Nd	14.619	14.242
Expedients tramitats	185	173	159	123
Enviaments de correu gestionats	240.947	248.282	216.107	219.030
Serveis de missatgeria gestionats	1.771	3.066	4.468	3.197
Parc de vehicles	15	16	11	11
Paper per reciclar (kg)	7.838	7.462	8.538	9.100
Piles per reciclar (kg)	Nd	50	45	50
Fluorescents per reciclar (kg)	Nd	25	15	30
Assessoria jurídica				
Convenis tramitats	43	43	23	24
Contractes majors tramitats ⁽²⁾	88	51	51	57
Exps. sancionadors i multes coercitives resolts	296	193	136	170
Desenvolupament informàtic				
Xarxes locals	13	13	13	12
Servidors	17	21	23	28
PCs	380	390	409	430
Usuaris xarxa	415	415	500	490
Hores desenvolupament projectes	4.500	5.200	5.900	5.200
Temps de disponibilitat xarxes i serveis (%)	99,99%	99,99%	99,99%	99,99%
Atenció incidències	760	798	914	845
Renovació d'ordinadors	50	98	55	30

(1) Aigua, Gas, Electricitat, Telèfons: Lesseps i pisos AGET, Peracamps GET, CAAC AET, Baluard AT, Mb T.

(2) Inclou pròrrogues, ampliacions i altres modificacions.

Clients i usuaris

L'Agència serveix als ciutadans de Barcelona, i s'esforça en conèixer i millorar els seus nivells de salut. Tot i així, la majoria dels ciutadans no la coneix ni hi manté relació directa. La natura dels serveis de salut pública fa que el gruix de l'activitat de l'Agència vagi adreçada a altres serveis públics o a grups professionals, empreses i organitzacions que actuen com a intermediaris. De fet s'ha fet un llistat sintètic operatiu de clients per a la planificació. Això li permet de fer accions per tal de conèixer l'opinió que els seus clients i usuaris tenen sobre els seus serveis, utilitzant enquestes (vinculades també al Pla de Qualitat).

Realització d'enquestes de satisfacció/percepció a clients i usuaris dels serveis de l'Agència.

L'Agència s'esforça en conèixer l'opinió que els seus clients i usuaris tenen sobre els seus serveis. Durant l'any 2010 destaquen els estudis sobre usuaris dels serveis de vigilància i control ambiental i l'experimentació amb grups focals per obtenir les percepcions dels usuaris dels serveis de seguretat alimentària. Altrament, l'Agència s'esforça en crear canals que afavoreixin l'expressió de demandes i opinions dels ciutadans envers la salut pública, destacant l'existència de canals vinculats a la seva web d'ençà el 2003, i la incorporació al sistema municipal IRIS (acrònim de incidències, reclamacions i suggeriments) d'atenció telefònica als ciutadans. Des del febrer del 2007, es van adoptar diversos canvis per fer més efectiva la resposta a les demandes per aquest canal, i el resultat es que durant l'any l'Agència ha gestionat 1.981 peticions amb aquest aplicatiu, que es detallen a la taula segons l'objecte de la petició. S'aprecia l'increment de peticions, que reflexa com el circuit es consolida i es dona a conèixer.

A banda, l'Agència ha establert a finals del 2009 de forma normalitzada els circuits per gestionar incidències com ara queixes i reclamacions. El

SERVEIS	2010	ALTRES ANYS
Usuaris dels Centres d'Atenció i Seguiment per drogues	X	Integrat al funcionament
Usuaris del bus de metadona	X	Integrat al funcionament
Usuaris del Centre de Vacunes	X	2004 i 2009
Usuaris del Laboratori	–	2004 i 2008
Usuaris dels serveis d'Inspecció alimentària	Grups focals	2008 i 2009
Usuaris del servei de control de plagues	–	2008 i 2009
Usuaris dels serveis de vigilància ambiental	X	–
Comandaments dels serveis municipals als districtes	X	X
Docents implicats en els programes de prevenció	X	Integrat al funcionament
Usuàries del programa de detecció precoç del càncer de mama	–	2007

TAULA. OBJECTE DE LES PETICIONS DE CIUTADANS REBUDES PEL SISTEMA IRIS, 2007-10.

OBJECTE	2007	2008	2009	2010
Centre d'Acollida d'Animals de Companyia	20	13	8	–
Control d'insectes i rosegadors	890	1.133	1.349	1.485
Control de coloms, gavians o cotorres	245	297	278	335
Control d'altres plagues	35	14	6	8
Altres temes de salut pública	15	22	61	52
Temes retornats per no tenir-hi competències	52	31	53	101
Total	1.268	1.510	1.755	1.981

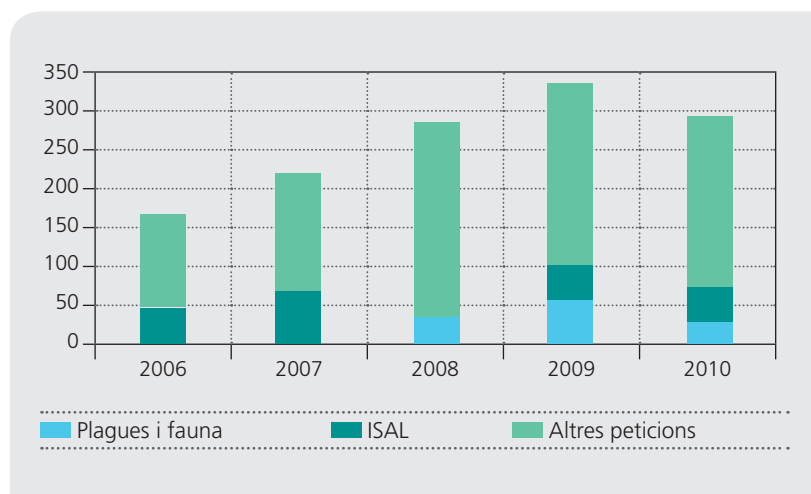
TAULA. PETICIONS D'INFORMACIÓ REBUDES DE LA DELEGACIÓ DE SALUT, 2007-10.

OBJECTE DE LES PETICIONS	2007	2008	2009	2010
Precs de regidors	3	10	2	4
Preguntes de regidors	66	44	40	30
Síndica de Barcelona	2	3	5	6
Altres peticions	9	10	3	2
Total	80	67	50	42

2010 s'han rebut i atès 40 queixes, a més de 3 agraïments.

L'Agència es objecte de peticions d'informació per part de la Delegació de Salut que respon a les preguntes i prec que es presenten als òrgans de govern de l'Ajuntament, així com per la Síndica de la ciutat. Aquestes demandes for-

mals permeten respondre a inquietuds dels clients, usuaris o ciutadans expressades per polítics electes i per òrgans formals de defensa dels drets dels ciutadans, i es segueixen de forma centralitzada. Cap de les demandes d'informació fetes per la Síndica de Barcelona ha resultat en l'obertura d'un expedient que afecti els serveis de l'Agència.



Un altre canal preferent de recepció de peticions ha estat internet. L'any 2010 s'han rebut 294 peticions a través de la web; el major nombre de les que especificaven un aspecte concret dels serveis prestats per l'Agència feien referència al control de plagues i fauna urbana, al control alimentari o a les vacunacions. Totes les peticions rebudes són tractades formalment i són objecte de resposta. A la gràfica es mostra l'evolució d'aquestes peticions els darrers anys, que reflecteix la seva estabilització després del creixement inicial per l'impuls donat a la web que va augmentar el seu ús.

Per arribar als ciutadans, l'Agència confia en els mitjans de comunicació com a intermediaris naturals. Per això, ha desenvolupat una política de comunicació externa que li permet explicar a la ciutadania els problemes de salut pública que l'ocupen i la seva activitat a l'opinió, mantenint un esforç de transparència. Per millorar aquesta tasca s'ha contractat un servei de comunicació amb la premsa, quina tasca ha estat molt important els darrers anys. També s'ha dotat d'una web que té un volum de consultes important i creixent. En aquesta web s'han anat incorporant els documents tècnics que es generen des de l'Agència, i un vo-



lum creixent de documents divulgatius per al públic general sobre diversos aspectes de salut pública.

En els darrers anys, l'Agència ha estat present al carrer o en fires i reunions en algunes ocasions, destacant els estands en el marc de les Festes de la Mercè, Congressos professionals i trobades relacionades amb la salut pública, reunions relatives al benestar animal, Memorial de la sida i Pride Parade. Això però, el context de contenció de la despesa ha portat a reduir aquesta activitat: el 2010 s'han suspès tots els estands municipals per les festes de la Mercè. Sols s'ha estat present al Congrés de la Societat Espanyola d'Epidemiologia a València, a la trobada de ciutats envers drogues de Lugo, i al Pride Parade a Barcelona.

Per arribar als col·lectius professionals amb qui manté interaccions, l'Agència participa en les activitats professionals i científiques de salut pública, reflectides anteriorment. Però a més, publica un seguit de documents que difon a través de la web i d'un mailing postal (amb uns 3.500 registres, actualment en procés d'ampliació a mailing electrònic), i convoca debats científics periòdics relacionats amb temes de salut pública (les sessions de

l'Agència, que el curs 2009-10 van començar a fer-se a la nova sala d'actes de l'Edifici Lesseps, seu central de l'Agència). Aquest any 2010 s'hi han fet 9 sessions, amb la participació de 34 experts convidats.

Indicadors de qualitat, efectivitat i impacte associats al catàleg de serveis

Els programes d'actuació tenen com a objectiu principal obtenir millores en la salut pública. Ara bé, no sempre és fàcil disposar d'indicadors de la seva efectivitat. Atès que les accions empreses es basen en un coneixement de la seva eficàcia, cal suposar que els programes que es desenvolupen amb l'apropiada cobertura i qualitat assoleixen l'efectivitat desitjada. Com a part de l'actualització del quadre d'indicadors del catàleg de serveis, s'ha fet un esforç per incorporar indicadors d'aquesta natura a l'avaluació dels principals serveis de l'Agència, que es recull tot seguit. El seu cicle d'obtenció sovint és més llarg que el dels simples registres d'activitat, per tant en algun cas no es tenen encara dades del darrer any.

	2007	2008	2009	2010
Sistemes d'informació sanitària				
Informes anuals editats durant l'any	12	13	12	16
Demora publicació butlletins trimestrals de drogues (mesos)	12	12	12	3
Demora publicació butlletins trimestrals de sida (mesos)	9	3	3	7
Demora presència dades mortalitat a informe salut (anys)	1	1	1	1
% dades vigilància contaminació atmosfèrica vàlides	nd	nd	83%	82%
Vigilància epidemiològica i intervenció				
Programa de prevenció i control de la tuberculosi				
Retard diagnòstic dels casos pulmonars (mediana de dies)	46	39	38	33
Casos detectats per notificació de laboratori (%)	8,4%	9,2%	6%	11,8%
Compliment del tractament a 15 juny dels casos de l'any anterior (%)	95,6%	96,7%	97,1%	97,5%
Vigilància i control de la legionel·losi				
Casos confirmats en residents	61	68	56	53
Brots per legionella pneumophila	2	2	0	2
Casos relacionats amb brots (%)	4,9%	5,6%	7%	9%
Vigilància de la salut ocupacional				
Casos en que s'emet informe (%)	67,9%	72%	36,3%	56,4
EAPs coberts per accions formatives presencials (%)	98,4%	100%	98,5%	97%
EAPs que fan notificacions de casos (%)	nd	97%	98,6%	97%
Vigilància i intervenció ambiental				
Calderes inspeccionades valorades com a correctes (%)	100%	99,4%	100%	100%
% controls desinfecció xarxa incorrectes	nd	11,8%	18,4%	7,2%
% controls zona aigua proveïment amb incompliment confirmat	nd	0	14,8%	0
% controls aixeta consumidor amb incompliment	nd	1,1%	0,2%	4,8%
Cobertura d'inspeccions a piscines públiques (% cens)	nd	69%	45%	93,8%
Inspeccions de torres de refrigeració no degudes a brots (%)	96,6%	100%	97,7%	100%
Inspeccions de centres sanitaris i altres instal·lacions de risc (ACS i AFCH, spas i anàlegs) no degudes a brots (%)	94,9%	90%	94,6%	100%
Vigilància i control d'aliments i establiments alimentaris				
Indústries inspeccionades (% del cens d'indústries actives)	nd	94,9%	89,5%	83,3%
Cuines- menjadors de restauració social (escoles, hospitals, residències, etc.) inspeccionades (% del cens)	95,6%	100%	99,9%	100%
Registres/autoritzacions sanitàries pendents de resolució fora del termini (%)	nd	2,7%	1,28%	2,4%
Temps mig de tramitació de les propostes de resolució inicials d'inscripció al RSIPAC favorables (mesos)	nd	nd	2,5	2,1
Vigilància i control de plagues urbanes				
Incidències múrids	527	510	460	512
Incidències paneroles	241	209	237	250
Laboratori de salut pública				
% mètodes d'anàlisi acreditats	nd	64%	63%	63%
% determinacions analítiques acreditades	nd	77%	77%	77%
Acreditacions noves de mètodes d'anàlisi	nd	27	3	6
% de mètodes d'anàlisi en abast obert (LEBA, LPE)	nd	39%	35%	36%
Prevenció i promoció de la salut				
Cribatge de càncer de mama - Cobertura (%)				
Càncers detectats en dones participants	4,3%	4,2%	4,3%	4,9%
Defuncions càncer de mama (per 100.000 dones 45-74 anys)	45,6	49,9	Nd	Nd
Pla de vacunació – Malalties vacunables				
Notificacions malaltia invasiva per <i>Haemophilus influenza b</i>	0	3	1	2
Notificacions rubèola	0	3	5	0
Notificacions xarampió	178	8	11	24
Prevenció i control del tabaquisme				
Persones en grup amb abstinència continua (%)	53%	59,5%	46,7%	29,4%
Educació per la salut a l'escola				
Escoles inscrites que completen 4 sessions del programa o més (%)	Nd	Nd	77,3%	75%
Ratio participació en programes (centres participants en cada un de 4 programes estructurats / total centres ESO; l'amplitud potencial dels valors oscil·la entre 0 i 4)	1,4	1,5	1,6	1,5





	2007	2008	2009	2010
Altres intervencions de salut a l'escola	2006-07	2007-08	2008-09	2009-10
Menjadors escolars (CEIP-ESO) en programa revisió menús (%)	97,7%	98,5%	86,3%	46,8%
Centres primària participants al programa de fluoracions (%)	43%	42,7%	44,7%	53,3%
Prevenició i atenció a les dependències				
% xeringues repartides retornades	46,3%	76,5%	87,3%	80,3%
Morts per reacció aguda adversa a drogues	66	48	84	70
Casos de sida nous en usuaris de drogues per via parenteral	40	24	22	10*

* Pendent de tancament anual.

Indicadors econòmics

El 2010 ha estat el vuitè any de funcionament normalitzat de l'ASPB. Els comptes de l'ASPB han estat aprovats per la Intervenció de la Generalitat i sotmesos a una auditoria ex-

terna. En les taules adjuntes es mostren els comptes de resultats, el balanç i el quadre de finançament amb comparació amb l'any anterior.

AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE BARCELONA BALANÇOS DE SITUACIÓ AL 31 DE DESEMBRE DE 2010 I 2009 (EN EUROS)

ACTIU	2010	2009
Immobilitzat	2.827.485,68	3.476.642,66
Immobilitzacions immaterials	58.066,34	74.506,89
Aplicacions Informàtiques	217.833,81	285.618,18
Amortitzacions	(-) 159.767,47	(-) 211.111,29
Immobilitzacions materials	2.769.419,34	3.402.135,77
Construccions	1.344.332,60	1.689.700,40
Instal·lacions tècniques	419.398,46	430.123,19
Maquinària	3.601.376,76	3.442.873,60
Utilitatge	10.063,62	9.791,40
Mobiliari	547.866,16	651.683,41
Equips informàtics	936.114,50	1.433.347,24
Elements de transport	263.112,70	293.163,31
Altres immobilitzat	16.962,36	16.962,36
Amortitzacions	(-) 4.369.807,82	(-) 4.565.509,14
Actiu circulant	5.937.198,13	5.506.703,03
Deutors	4.152.632,48	4.320.195,81
Deutors pressupostaris	4.740.288,87	4.744.171,74
Deutors no pressupostaris	36.607,48	48.959,83
Provisions per insolvències	(-) 624.263,87	(-) 472.935,76
Tresoreria	1.114.507,85	635.162,80
Ajustaments per periodificació	670.057,80	551.344,42
Total actiu	8.764.683,81	8.983.345,69

PASSIU	2010	2009
Fons propis	3.711.466,04	3.359.167,55
Patrimoni	744.891,47	744.891,47
Resultats d'exercicis anteriors	2.614.276,08	2.472.053,37
Resultat de l'exercici	352.298,49	142.222,71
Passiu circulant	5.053.217,77	5.624.178,14
Creditors	4.520.854,72	5.124.647,67
Creditors pressupostaris	1.968.329,39	2.549.371,36
Creditors no pressupostaris	208.117,53	128.831,03
Altres creditors per despeses meritades	700.203,08	704.693,67
Administracions Públiques	622.579,46	680.770,79
Remuneracions pendents de pagament	1.021.625,26	1.060.980,82
Ajustaments per periodificació	532.363,05	499.530,47
Total passiu	8.764.683,81	8.983.345,69

AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE BARCELONA
COMPTES DE RESULTATS CORRESPONENTS ALS EXERCICIS ANUALS ACABATS EL 31 DE DESEMBRE
DE 2010 I 2009 (EN EUROS)

DEURE	2010	2009
Despeses de personal	15.370.105,56	15.933.071,59
Sous i salaris	11.921.847,07	12.375.554,04
Càrregues socials	3.448.258,49	3.557.517,55
Dotacions per a amortitzacions	617.090,65	651.088,02
Variació de provisions de tràfic	151.328,11	100.191,24
Variació de provisions i pèrdues de crèdits incobrables	151.328,11	100.191,24
Altres despeses de gestió	11.879.044,67	11.989.853,01
Arrendament i cànons	750.892,32	745.967,48
Reparacions i conservació	468.675,57	480.821,93
Subministraments	1.375.613,42	1.350.557,16
Comunicacions	260.537,16	238.895,01
Treballs realitzats per altres empreses	8.536.632,68	8.530.744,97
Primes d'assegurances	13.483,72	12.040,80
Transports	65.609,41	77.172,82
Material d'oficina	131.341,01	121.809,16
Despeses diverses	276.259,38	431.843,68
Transferències i subvencions	839.673,73	1.387.179,79
Transferències i subvencions corrents	665.266,10	890.063,54
Transferències i subvencions de capital	174.407,63	497.116,25
Beneficis d'explotació	808.237,00	199.495,15
Despeses financeres	293,77	1.295,84
Resultats financers positius	735,49	9.181,80
Beneficis de les activitats ordinàries	808.972,49	208.676,95
Pèrdues procedents de l'immobilitzat	417.256,22	—
Despeses extraordinàries	35.553,02	25.285,22
Despeses i pèrdues d'altres exercicis	3.864,76	45.931,26
Resultats extraordinaris positius	—	—
Resultat de l'exercici (benefici)	352.298,49	142.222,71

HAVER	2010	2009
Vendes i prestacions de serveis	47.628,94	155.956,16
Ingressos per prestacions de serveis	47.628,94	155.956,16
Ingressos de gestió ordinària	996.759,53	894.226,10
Taxes per prestacions de serveis	497.735,18	391.400,98
Preus públics	425.814,79	413.094,90
Multes	73.209,56	89.730,22
Altres ingressos de gestió ordinària	652.438,54	604.480,90
Ingressos per projectes i convenis	628.067,45	583.039,85
Altres ingressos	24.371,09	21.441,05
Transferències i subvencions	27.968.652,71	28.606.215,64
Transferències corrents de l'Ajuntament	16.862.996,81	17.077.132,34
Transferències corrents de la Generalitat	10.931.248,27	11.031.967,05
Transferències de capital	174.407,63	497.116,25
Pèrdues d'explotació	—	—
Ingressos financers	1.029,26	10.477,64
Resultats financers negatius	—	—
Pèrdues de les activitats ordinàries	—	—
Beneficis procedents de l'immobilitzat	—	4.762,24
Projectes amb finançament afectat transferits al resultat de l'exercici	—	—
Resultats extraordinaris negatius	456.674,00	66.454,24
Resultat de l'exercici (pèrdua)	—	—

El resultat positiu equival a un 1,2% del pressupost, fruit de la restricció de la despesa i de la prudència apropiada en el context actual. Això permet encarar el 2011 sense tensions inicials, malgrat les incerteses.

Els recursos obtinguts durant els exercicis 2009 i 2010, així com la seva aplicació, i l'efecte que han produït aquestes operacions sobre el capital circulant es reflecteixen en el quadre que s'adjunta a continuació:

Indicadors de les persones

Formació del personal

Bona part de les activitats de formació continuada del personal tècnic es realitzen en el marc del treball diari de la pròpia Agència, destacant com a activitats d'aquesta natura les sessions internes, i també les sessions de l'Agència, realitzades mensualment i que propicien trobades amb altres col·lectius. Moltes accions de formació es fan amb les estructures existents, destacant les societats professionals i científiques que ofereixen espais de formació en reunions (Jornades i Congressos) i publicacions. L'Agència afavoreix la participació del seu personal tècnic en aquestes activitats, especialment quan hi presenta aportacions. Altres accions de formació tècnica es fan amb estructures acadèmiques. La col·laboració de l'Agència amb el programa de mestratge en salut pública i amb el campus de l'escola de salut pública de la Johns Hopkins University afavoreix la participació de personal de l'Agència i d'investigadors en formació en aquestes activitats, mitjançant beques cobertes per la pròpia Agència.

Altres activitats de formació que solen ser de caire més generalista es canalitzen a través del marc del Pla de Formació de l'Ajuntament de Barcelona. Els nostres professionals han gaudit en aquest marc d'una oferta de 2.774 hores d'accions formatives. Les que tenen més assistència i són

APLICACIONS	2010	2009
Recursos aplicats en les operacions	–	–
Adquisicions d'immobilitzat:		
Immaterial	21.228,66	18.246,97
Material	363.961,23	486.944,79
Traspàs a curt termini i de deutes a llarg termini	–	–
Total aplicacions	385.189,89	505.191,76
Augment capital circulant	1.001.455,47	283.356,73
	1.386.645,36	788.548,49
ORÍGENS	2010	2009
Recursos generats per les operacions	1.386.645,36	788.548,49
Total orígens	1.386.645,36	788.548,49
Disminució capital circulant	–	–
	1.386.645,36	788.548,49

VARIACIONS DEL CAPITAL CIRCULANT

	2010		2009	
	AUGMENTS	DISMINUCIONS	AUGMENTS	DISMINUCIONS
Deutors	–	167.563,33	489.410,36	–
Creditors a curt termini	603.792,95	–	298.435,92	–
Tresoreria	479.345,05	–	–	838.177,26
Ajustaments per periodificació	85.880,80	–	333.687,71	–
	1.169.018,80	167.563,33	1.121.533,99	838.177,26
Variació del capital circulant	1.001.455,47	–	283.356,73	–

CONCILIACIÓ ENTRE EL RESULTAT COMPTABLE DE L'EXERCICI I ELS RECURSOS GENERATS / APLICATS EN LES OPERACIONS

	2010	2009
Resultat comptable	352.298,49	142.222,71
Més:		
Dotacions a les amortitzacions	617.090,65	651.088,02
Pèrdues procedents de l'immobilitzat	417.256,22	–
Menys:		
Beneficis procedents de l'immobilitzat	–	(-) 4.762,24
Recursos generats / (aplicats) en les operacions	1.386.645,36	788.548,49



PARTICIPACIÓ EN ACCIONS DE FORMACIÓ TÈCNICA, 2007-10.

	2007	2008	2009	2010
Jornades i Congressos científics i professionals (inscripcions pagades)	159	148	125	91
Cursos en aspectes tècnics professionals (matrícules pagades)	71	160	109	107

CAUSA DE L'ABSÈNCIA	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Malaltia	5,61	5,90	4,23	3,60	4,40	4,44
Accident laboral	0,10	0,21	0,23	0,11	0,15	0,28
Maternitat	0,22	0,67	0,43	0,40	0,56	0,39
Total	5,71	6,11	4,46	3,71	4,55	4,72

més sol·licitades han estat les relatives als programes d'ofimàtica i habilitats personals, a més d'algunes específicament adreçades a aspectes tècnics.

Salut i seguretat

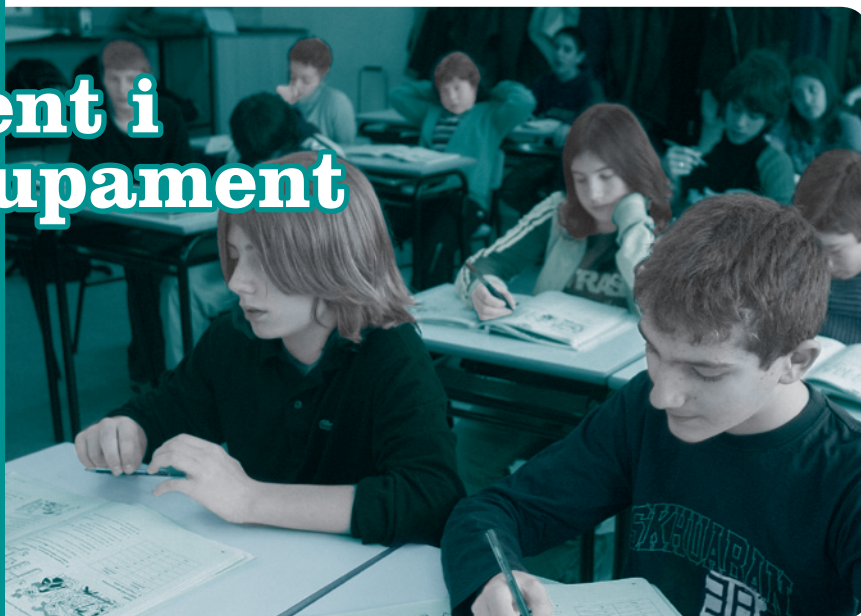
Els indicadors d'absentisme d'una organització reflecteixen aspectes importants. Al llarg dels darrers anys, la seva evolució en termes de dies d'absència de treballadors per malaltia, accidents de treball (incloent els produïts anant i venint de la feina) o maternitat en relació als dies laborables pel nombre de treballadors es presenta a la taula. Les xifres són inferiors a les de la plantilla de l'Ajuntament (6,21% el 2010) i es jutgen com a molt raonables, tenint en compte una plantilla que tenia una edat mitjana elevada (46 anys, amb el 24% de més de 55 anys) a la que s'incorpora els darrers temps personal més jove. Els darrers anys s'aprecia un cert descens de les baixes per malaltia. La incorporació de personal més jove es reflexa en les baixes per maternitat.

Igualtat d'oportunitats i reconeixement

La plantilla té una forta presència de dones (71,30%). La proporció de dones que ocupen responsabilitats reflectides a l'organigrama va ser el 2009 de 48% (14/29) dels llocs de comandament, arribant al 56% (5/9) pel que fa als membres del Comitè de Direcció.

L'Agència aposta per què el seu personal es promoció dins l'organització. Totes les vacants de llocs de treball amb responsabilitat que s'han produït d'ençà la creació de l'Agència (fora dels càrrecs de confiança) s'han cobert amb personal que ja hi treballava o bé hi estava adscrit.

Creixement i desenvolupament



Innovació

L'Agència fa una opció per la qualitat i la innovació com a opció per tendir a l'excel·lència. Durant l'any 2010, hi ha hagut un seguit d'innovacions destacades introduïdes a l'activitat dels serveis de l'Agència. Bona part d'aquestes innovacions s'incorporaran de forma estable al seu funcionament.

- S'ha publicat el 26è informe de salut de la ciutat, fent una revisió del que han estat durant aquest període.
- Amb la finalitat de millorar el control de les malalties transmissibles s'han consolidat els agents comunitaris de salut, que fan de pont entre els ciutadans i ciutadanes d'origen estranger pertanyents a altres cultures i la seva comunitat amb el sistema sanitari,
- S'han desenvolupat les competències de vigilància i control higienicosanitari d'establiments que comercialitzen plaguicides i d'establiments de tatuatge, pírcings i micropigmentació.
- S'han ampliat els programes de vigilància i control del risc de legionel·losi a les instal·lacions d'aigua calenta sanitària de residències geriàtriques, de centres esportius amb piscina i d'establiments balnearis.
- S'ha obtingut la certificació ISO 9001:2008, referida als processos de

vigilància i control ambiental i de plaques urbanes.

- S'ha consolidat el projecte Salut als Barris amb la finalitat de reduir les desigualtats en salut de la població actuant de forma participativa. El programa s'ha estès a Bon Pastor i Ciutat Meridiana - Torre Baró - Vallbona i s'han avaluat les intervencions fetes al Poble Sec.
- S'ha posat en marxa el Programa d'Activitat Física i Salut, en col·laboració amb l'Institut Barcelona Esports i el Consorci Sanitari de Barcelona, ha permès promoure l'activitat física regular entre la ciutadania de Barcelona, amb tres actuacions diferenciades: Activa't, Camina i Practica, que tenen un nexa comú d'inclusió social.
- D'acord amb el Pla d'Acció de Drogues de la ciutat 2009-12 i el Pla Operatiu d'Integració del Tractament de les Addiccions a la Xarxa Sanitària 2010-14, s'han fet les obres de remodelació d'espais i infraestructures als Centres d'Atenció i Seguiment de les Drogodependències (CAS) de Sarrià, Sants i Garbí i al recurs de reducció de danys de Sala Baluard, finançades pel Fons Estatal per a l'Ocupació i Sostenibilitat Local (FEOSL).
- Amb finançament del CatSalut, s'ha posat en funcionament un nou CAS

a la ciutat al Centre Fòrum del districte de Sant Martí i gestionat pel Parc de Salut Mar, per poder donar una millor atenció i tractament als usuaris i usuàries de drogues.

- S'ha implantat plenament el programa d'auditories de sistemes d'auto-control de perills i punts de control crítics a les indústries alimentàries, que garanteix la millor forma d'obtenir aliments segurs.
- Per reforçar el control sanitari dels menjadors col·lectius d'escoles i residències de la tercera edat que no tenen cuina pròpia, s'han fet controls específics de les temperatures de conservació dels aliments abans de servir-los.
- Ha conclòs la primera fase de les obres de millora i ampliació de les infraestructures del Laboratori, finançades pel Fons Estatal per a l'Ocupació i Sostenibilitat Local (FEOSL). Aquestes obres contemplen destinar 400 m² a noves instal·lacions i posar al dia les instal·lacions tècniques.
- El laboratori ha ampliat la seva competència tècnica adequant els seus mètodes d'anàlisi microbiològica als nous estàndards de qualitat exigits i ha ampliat la seva oferta analítica en el camp de l'anàlisi de contaminants químics, plaguicides i residus zoonòtics. Ha superat amb èxit l'auditoria externa d'acreditació, d'acord amb la norma ISO 17025.

Recerca

L'Agència contribueix al coneixement mitjançant projectes de recerca aplicada molt lligats a la innovació en els seus camps de treball. La mesura de la producció científica és difícil; una forma de fer-ho és valorant en quina mesura es formalitzen projectes, aquests són acceptats per institucions que financen recerca, i generen publicacions (com a producte final de la recerca).

Indicadors de recerca (projectes de recerca finançats externament, publicacions i personal investigador en formació).

Docència i recerca

En el camp de la recerca, l'ASPB té projectes de recerca finançats per diferents entitats. A més, pertany a diferents xarxes de centres i grups de recerca, destacant fins el 2006 la seva participació en la xarxa de centres d'epidemiologia i salut pública (RCESP), la d'investigació en salut i gènere (RISG) i la de trastorns addictius (RTA), i posteriorment la seva participació en

el CIBER d'epidemiologia i salut pública (CIBERESP), consorci que fomenta la recerca en xarxa i col·laborativa amb finançament de l'*Instituto de Salud Carlos III*. L'Agència hi participa, assumint a més la coordinació de quatre grups, on es barregen investigadors de l'Agència i de l'exterior. El 2010, l'Agència s'ha integrat en el projecte del nou Institut de Investigació Biomèdica de Sant Pau.

GRUPS DE L'AGENCIA AL CIBERESP, 2010

RESPONSABLE	GRUP
Carme Borrell	Epidemiologia social i desigualtats
Joan A Caylà	Malalties transmissibles
Manel Nebot	Avaluació d'intervencions
M Teresa Brugal	Drogodependències

Les publicacions fruit de projectes de recerca durant l'any són les següents:

Publicacions en revistes indexades

Arias C, Sala MR, Domínguez A, Torner N, Ruiz L, Martínez A, Bartolomé R, de Simón M, Buesa J. Epidemiological and clinical features of norovirus gastroenteritis in outbreaks: a population-based study. *Clin Microbiol Infect*. 2010;16:39-44.

Artazcoz L, Cortès I. Impacte de la crisi sobre la salut. A: Memòria socioeconòmica de Barcelona. Barcelona: Consell Econòmic i Social, 2010.

Artazcoz L, Cortès I, Borrell C, Escribà-Agüir V, Cascant L. Gender and social class differences in the association between early retirement and health in Spain. *Womens Health Issues*. 2010; 20:441-7.

Artazcoz L, Oliva J, Escribà-Agüir V, Zurriaga O. La salud en todas las políticas, un reto para la salud pública en España. *Informe SESPAS* 2010. *Gac Sanit*. 2010;24 Suppl 1:1-6.

Barrabeig I, Rovira A, Garcia M, Oliva JM, Vilamala A, Ferrer MD, Sabrià M, Domínguez A. Outbreak of Legionnaires' disease associated with a supermarket mist machine. *Epidemiol Infect*. 2010;15:1-6.

Bones Rocha K, Pérez K, Rodríguez-Sanz M, Borrell C, Obiols JE. Prevalencia de problemas de salud mental y su asociación con variables socioeconómicas, de trabajo y salud: resultados de la Encuesta Nacional de Salud de España. *Psicothema*. 2010;22:389-95.

Borrell C, Artazcoz L, Gil-González D, Pérez G, Rohlfis I, Pérez K. Perceived sexism as a health determinant in Spain. *J Womens Health (Larchmt)*. 2010;19:741-50.

Borrell S, Español M, Orcau A, Tudó G, March F, Caylà JA, Jansà JM, Alcaide F, Martín-Casabona N, Salvadó M, Martínez JA, Vidal R, Sanchez F, Altet N, Rey E, Coll P, González-Martín J. Tuberculosis transmission patterns among Spanish-born and foreign-born populations in the city of Barcelona. *Clin Microbiol Infect*. 2010;16:568-74.

Borrell C, Malmusi D. La investigación sobre los determinantes sociales y las desigualdades en salud: evidencias para la salud en todas las políticas. Informe SESPAS 2010. *Gac Sanit.* 2010 Dec;24 Suppl 1:101-8.

Borrell C, Marí-Dell'olmo M, Serral G, Martínez-Beneito M, Gotsens M; MEDEA Members. Inequalities in mortality in small areas of eleven Spanish cities (the multicenter MEDEA project). *Health Place.* 2010;16:703-11.

Borrell C, Muntaner C, Gil-González D, Artazcoz L, Rodríguez-Sanz M, Rohlfs I, Pérez K, García-Calvente M, Villegas R, Alvarez-Dardet C. Perceived discrimination and health by gender, social class, and country of birth in a Southern European country. *Prev Med.* 2010;50:86-92.

Bouis S, Villalbí JR, Rodríguez-Campos M, Peracho V, Durán J. Control de las lesiones causadas por perros: una perspectiva de salud pública. *Gac Sanit.* 2010;24:179-80.

Bravo MJ, Llorens N, Barrio G, Brugal MT, Santos S, Sordo L, de la Fuente L; Itinere Project Group. Methadone maintenance treatment: a protective factor for cocaine injection in a street-recruited cohort of heroin users. *Drug Alcohol Depend.* 2010;112:62-8.

Broughton J, Keigan M, Yannis G, Evgenikos P, Chaziris A, Papadimitriou E, Bos NM., Hoeglenger S. Pérez K, et al. Estimation of the real number of road casualties in Europe. *Saf Sci.* 2010;48:365-371.

Cardeñosa N, Domínguez A, Carratalà J, Ricarte JI, Jansà JM, Arnau J, Camps N, Chanovas M, Mas A, Trilla A. Usefulness of simulated cases for assessing pandemic influenza preparedness plans. *Clin Microbiol Infect.* 2010;16:1364-7.

Cervera MI, Medina C, Portolés T, Pitarich E, Beltrán J, Serrahima E, Pineda L, Muñoz G, Centrich F, Hernández F. Multi-residue determination of 130 multiclass pesticides in fruits and

vegetables by gas chromatography coupled to triple quadrupole tandem mass spectrometry. *Anal Bioanal Chem.* 2010;397:2873-91.

Daban F, Pasarín MI, Rodríguez-Sanz M, García-Altés A, Villalbí JR, Zara C, Borrell C. Social determinants of prescribed and non-prescribed medicine use. *Int J Equity Health.* 2010;9:12.

Dalmau-Bueno A, García-Altés A, Marí-Dell'Olmo M, Pérez K, Kunst AE, Borrell C. Veintidós años de evolución de las desigualdades socioeconómicas en la mortalidad en la ciudad de Barcelona. *Gac Sanit.* 2010;24:20-7.

Dalmau-Bueno A, García-Altés A, Marí-Dell'olmo M, Pérez K, Espelt A, Kunst AE, Borrell C. Trends in socioeconomic inequalities in cirrhosis mortality in an urban area of Southern Europe: a multilevel approach. *J Epidemiol Community Health.* 2010; 64:720-7.

De Simon M, Sabaté S, Osanz AC, Bartolomé R, Ferrer MD. Investigación de un caso de infección neonatal por *Enterobacter sakazakii* asociada a un preparado en polvo para lactantes. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2010; 28:713-5

De Souza E, Morris JK; EUROCAT Working Group (Salvador J) Case-control analysis of paternal age and trisomic anomalies. *Arch Dis Child.* 2010;95:893-7.

Domingo-Salvany A, Brugal MT, Barrio G, González-Saiz F, Bravo MJ, de la Fuente L; the ITINERE Investigators. Gender differences in health related quality of life of young heroin users. *Health Qual Life Outcomes.* 2010;8:145.

Domínguez A, Broner S, Torner N, Martínez A, Jansà JM, Alvarez J, Barabeig I, Caylà J, Godoy P, Minguell S, Camps N, Sala MR; Working Group for the Study Outbreaks of Acute Gastroenteritis in Catalonia. Utility of clinical-epidemiological profiles in outbreaks of foodborne disease, Catalonia, 2002 through 2006. *J Food Prot.* 2010; 73:125-31.

Domínguez A, Izquierdo C, Salleras L, Ruiz L, Sousa D, Bayas JM, Nebot M, Varona W, Celorio JM, Carratalà J; Working Group for the Study of Prevention of CAP in the Elderly. Effectiveness of the pneumococcal polysaccharide vaccine in preventing pneumonia in the elderly. *Eur Respir J.* 2010;36:608-14.

Domínguez A, Torner N, Castilla J, Battalla J, Godoy P, Guevara M, Carnicer D, Caylà J, Rius C, Jansà JM. Mumps vaccine effectiveness in highly immunized populations. *Vaccine.* 2010;28: 3567-70.

Espelt A, Borrell C, Rodríguez-Sanz M, Muntaner C, Pasarín M, Benach J, Schaap M, Kunst A, Navarro V. Answer to the commentary: Politics and public health--some conceptual considerations concerning welfare state characteristics and public health outcomes. *Int J Epidemiol.* 2010;39:630-2.

Espelt A, Font-Ribera L, Rodríguez-Sanz M, Artazcoz L, Ferrando J, Plaza A, Borrell C. Disability among older people in a southern European city in 2006: trends in gender and socioeconomic inequalities. *J Womens Health (Larchmt).* 2010;19:927-33.

Gallardo CR, Rigau D, Irfan A, Ferrer A, Caylà JA, Bonfill X, Alonso-Coelho P. Quality of tuberculosis guidelines: urgent need for improvement. *Int J Tuberc Lung Dis.* 2010;14:1045-51.

García-Continente X, Pérez A, Nebot M. Factores relacionados con el acoso escolar (bullying) en los adolescentes de Barcelona. *Gac Sanit.* 2010; 24:103-8.

García de Olalla P, Caylà JA. ¿Es posible disminuir el retraso diagnóstico en la infección por VIH?. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2010;28:580-2.

Garrido-Cumbrera M, Borrell C, Palència L, Espelt A, Rodríguez-Sanz M, Pasarín MI, Kunst A. Social class inequalities in the utilization of health care and preventive services in Spain, a country with a national health system. *Int J Health Serv.* 2010;40:525-42.

Gil O, Díaz I, Vilaplana C, Tapia G, Díaz J, Cáceres N, Pinto S, Caylà JA et al. Granuloma Encapsulation Is a Key Factor for Containing Tuberculosis Infection in Minipigs. *PLoS ONE* 2010;5:e10030.

Giné-Garriga M, Guerra M, Manini TM, Marí-Dell'Olmo M, Pagès E, Unnithan VB. Measuring balance, lower extremity strength and gait in the elderly: construct validation of an instrument. *Arch Gerontol Geriatr*. 2010;51:199-204.

Gorini G, Lòpez MJ, Barone-Adesi F, Fernandez E. The epidemics of smoking bans in Europe: contributions of Italy and Spain. *Epidemiol Prev*. 2010; 34:47-51

Horna-Campos OJ, Bedoya-Lama A, Romero-Sandoval NC, Martín-Mateo M. Risk of tuberculosis in public transport sector workers, Lima, Peru. *Int J Tuberc Lung Dis*. 2010;14:714-9.

Hurtado I, Alastrue I, García de Olalla P, Albiach D, Martín M, Pérez-Hoyos S. Intervención preventiva en lugares de interacción social de hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres. *Gac Sanit*. 2010; 24:78-80.

Izquierdo C, Oviedo M, Ruiz L, Sintes X, Vera I, Nebot M, Bayas JM, Carratalà J, Varona W, Sousa D, Celorrio JM, Salleras L, Domínguez A; Working Group for the Study of the Prevention of CAP in the Elderly. Influence of socioeconomic status on community-acquired pneumonia outcomes in elderly patients requiring hospitalization: a multicenter observational study. *BMC Public Health*. 2010;10:421.

López MJ. The Spanish smoking law: a model to be followed? *Int J Public Health*. 2010;55:231-2.

López MJ, Nebot M, Ramos P, Ariza C, Brotons M, Fernández E. Can smoking cessation be successfully promoted among hospitality workers? Results of a pilot intervention. *Occup Environ Med*. 2010;67:503-4.

López-Torrent E, Forcada C, Miller F, Pasarín MI, Foz G; coordinadores de los

equipos comunitarios de los centros AUPA. Factores que facilitan y dificultan el desarrollo de los Proyectos Comunitarios. Estudio Observacional de la Red AUPA de Centros de Atención Primaria de Cataluña". *Aten Primaria*. 2010;42:218-25.

Malmusi D, Borrell C, Benach J. Migration-related health inequalities: showing the complex interactions between gender, social class and place of origin. *Soc Sci Med*. 2010; 71:1610-9.

Marcovitch H, Barbour V, Borrell C, Bosch F, Fernández E, Macdonald H, Marusić A, Nylenna M; Esteve Foundation Discussion Group. Conflict of interest in science communication: more than a financial issue. Report from Esteve Foundation Discussion Group, April 2009. *Croat Med J*. 2010;51:7-15.

Martín-Cantera C, Prieto-Alhambra D, Roig L, Valiente S, Perez K, Garcia-Ortiz L, Bel J, Marques F, Mundet X, Bonafont X, Birules M, Soldevila N, Briones E; LESIONAT Research Group. Risk levels for suffering a traffic injury in primary health care. The LESIONAT project. *BMC Public Health*. 2010; 10:136.

Martínez-Sánchez JM, Fernández E, Fu M, Pérez-Ríos M, Schiaffino A, López MJ, Alonso B, Saltó E, Nebot M, Borràs JM; Grupo de Evaluación de la Ley sobre medidas sanitarias frente al tabaquismo. Changes in hospitality workers' expectations and attitudes after the implementation of the Spanish smoking law. *Gac Sanit*. 2010; 24:241-6.

Moreno A, Sánchez F, Nelson J, Miró JM, Caylà JA; Grupo de Trabajo de la UITB-TBTC (site 31). On the way to shortening tuberculosis treatments: clinical trials of the Unitat d'Investigació en Tuberculosis de Barcelona supported by the Centers for Disease Control and Prevention. *Gac Sanit*. 2010;24:171.e1-6.

Morrison J, Borrell C, Marí-Dell'Olmo M, Ruiz Cantero MT, Benach J, Fernández E, Pasarín MI, Pérez G, Cascant L, Alvarez-Dardet C, Artazcoz L, Pérez K, García-Calvente Mdel M, Ruiz I; Grupo de Trabajo Sobre Género y Salud Públi-

ca de SESPAS. Gender inequalities in the Spanish Public Health and Health Administration Society (2000-2009). *Gac Sanit*. 2010;24:334-8.

Muntaner C, Borrell C, Espelt A, Rodríguez-Sanz M, Pasarín MI, Benach J, Navarro V. Politics or policies vs politics and policies: a comment on Lundberg. *Int J Epidemiol*. 2010;39:1396-7.

Muntaner C, Borrell C, Vanroelen C, Chung H, Benach J, Kim IH, Ng E. Employment relations, social class and health: a review and analysis of conceptual and measurement alternatives. *Soc Sci Med*. 2010;71:2130-40.

Nahid P, Bliven EE, Kim EY, Mac Kenzie WR, Stout JE, Diem L, Johnson JL, Gagneux S, Hopewell PC, Kato-Maeda M; Tuberculosis Trials Consortium (Caylà J). Influence of M. tuberculosis lineage variability within a clinical trial for pulmonary tuberculosis. *PLoS One*. 2010;5:e10753.

Nelson JL, Moreno A, Orcau A, Altet N, Martínez-Roig A, Caylà JA, Casals M, Millet JP, Moraga-Llop F; Childhood Tuberculosis Working Group of Barcelona. Transmission Of childhood tuberculosis risk factors associated with an unidentified index case and outbreak evolution in Barcelona (1987-2007). *Pediatr Infect Dis J*. 2010;29:876-9.

Novoa AM, Pérez K, Santamariña-Rubio E, Marí-Dell'Olmo M, Tobías A. Effectiveness of speed enforcement through fixed speed cameras: a time series study. *Inj Prev*. 2010;16:12-6.

Novoa AM, Pérez K, Santamariña-Rubio E, Marí-Dell'Olmo M, Ferrando J, Peiró R, Tobías A, Zori P, Borrell C. Impact of the penalty points system on road traffic injuries in Spain: a time-series study. *Am J Public Health*. 2010;100:2220-7.

Orriols R, Isidro I, Abu-Shams K, Costa R, Boldu J, Rego G, Zock JP and other members of the Enfermedades Respiratorias Ocupacionales y Medioambientales (EROM) Group (Caylà JA). Reported Occupational Respira-

tory Diseases in Three Spanish Regions. *Am J Ind Med.* 2010;53:922-30.

Palència L, Espelt A, Rodríguez-Sanz M, Puigpinós R, Pons-Vigués M, Pasarín MI, Spadea T, Kunst AE, Borrell C. Socio-economic inequalities in breast and cervical cancer screening practices in Europe: influence of the type of screening program. *Int J Epidemiol.* 2010;39:757-65.

Pañella H, Calzada N, Beneyto V, Valero N, Gracia J, Rodríguez P. Legionellosis in a site with low risk of proliferation. *Gac Sanit.* 2010;24:498-500.

Pasarín MI, Forcada C, Montaner I, De Peray JL, Gofin J. Community health: integration of primary care and public health competencies. *SESPAS report 2010.* *Gac Sanit.* 2010;24:23-7.

Pérez A, Ariza C, Sánchez-Martínez F, Nebot M. Cannabis consumption initiation among adolescents: a longitudinal study. *Addict Behav.* 2010;35:129-34.

Pérez G, García-Subirats I, Rodríguez-Sanz M, Díez E, Borrell C. Trends in inequalities in induced abortion according to educational level among urban women. *J Urban Health.* 2010;87:524-30.

Pérez A, Nebot M, Macià M, Panadés R; Collaborative Group for Evaluation of LS Outbreak Control Measures. An outbreak of 400 cases of lipoatrophia semicircularis in Barcelona: effectiveness of control measures. *J Occup Environ Med.* 2010;52:751-7.

Perez K. Towards new patterns of mobility. *J Epidemiol Community Health.* 2010;64:8-9.

Pérez G, Villegas R, Ruiz-Muñoz D, Rodríguez-Sanz M. Determinants of oral contraception use in a southern European setting. *Eur J Contracept Reprod Health Care.* 2010;15:48-53.

Rajmil L, Díez E, Peiró R. Social inequalities in child health. *SESPAS report 2010.* *Gac Sanit.* 2010;24:42-8.

Rajmil L, López-Aguilà S, Mompart Penina A, Medina Bustos A, Rodríguez

Sanz M, Brugulat Guiteras P. Desigualdades sociales en la salud mental infantil en Cataluña. *An Pediatr (Barc).* 2010;73:233-40.

Rodellar S, Fontcuberta M, Arqués JF, Calderon J, Ribas Barba L, Serra-Majem LL. Mercury and methylmercury intake estimation due to seafood products for the Catalanian population (Spain). *Food Addit Contam Part A Chem Anal Control Expo Risk Assess.* 2010;27:29-35.

Romagosa XP, Clascà AV, Adell MA, García De Olalla P, López Del Vallado JM. Consumo de drogas en menores residentes en un área urbana pequeña. *Adicciones.* 2010;22:331-7.

Sánchez-Martínez F, Ariza Cardenal C, Pérez Giménez A, Diéguez Ferrer M, López Medina MJ, Nebot Adell M. Process evaluation of the school-based cannabis use prevention program "xkpts.com" in adolescents from Barcelona in 2006. *Adicciones.* 2010;22:217-26.

Serral G, Puigpinós-Riera R, Robles I, Pons-Vigués M, Borrell C. Satisfacción y expectativas de las mujeres participantes en el Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama de Barcelona tras 10 años de funcionamiento. *Rev Esp Salud Pública.* 2010;84: 717-729.

Sintes X, Nebot M, Izquierdo C, Ruiz L, Domínguez A, Bayas JM et al. Factors associated with pneumococcal and influenza vaccination in hospitalized people aged 65 years. *Epidemiol Infect.* 2010;1-8.

Stirbu I, Kunst AE, Bopp M, Leinsalu M, Regidor E, Esnaola S, Costa G, Martikainen P, Borrell C, Kalediene R, Rychtarikova J, Artnik B, Deboosere P, Mackenbach JP. Educational inequalities in avoidable mortality in Europe. *Epidemiol Community Health.* 2010;64:913-20.

Sureda X, Fu M, López MJ, Martínez-Sánchez JM, Carabasa E, Saltó E, Martínez C, Nebot M, Fernández E. Second-hand smoke in hospitals in Catalonia (2009): a cross-sectional study measu-

ring PM2.5 and vapor-phase nicotine. *Environ Res.* 2010;110:750-5.

Tobías A, de Olalla PG, Linares C, Bleda MJ, Caylà JA, Díaz J. Short-term effects of extreme hot summer temperatures on total daily mortality in Barcelona, Spain. *Int J Biometeorol.* 2010;54:115-7.

Tudó G, Rey E, Borrell S, Alcaide F, Codina G, Coll P, Martín-Casabona N, Montemayor M, Moure R, Orcau A, Salvadó M, Vicente E, González-Martín J. Characterization of mutations in streptomycin-resistant *Mycobacterium tuberculosis* clinical isolates in the area of Barcelona. *J Antimicrob Chemother.* 2010;65:2341-6.

Urbanos R; Grupo de Trabajo de SES-PAS sobre una Futura Ley Estatal de Salud Pública (Villalbí JR). Recomendaciones para una futura Ley de Salud Pública en España. *Gac Sanit.* 2010;24:89-94.

Villalbí JR, Cleries M, Bouis S, Peracho V, Duran J, Casas C. Decline in hospitalisations due to dog bite injuries in Catalonia, 1997-2008. An effect of government regulation? *Inj Prev.* 2010;16:408-10.

Villalbí JR, Carreras F, Martín-Moreno JM, Hernández-Aguado I. La cartera de Servicios de Salud Pública en el Sistema Nacional de Salud: la aportación de la Administración General del Estado. *Rev Esp Salud Publica.* 2010;84:247-54.

Villalbí JR, Casas C, Bartoll X, Artazcoz L, Ballestin M, Borrell C, Camprubí E, Durán J, García R, Rodríguez P, Salameiro M. Indicadores para la gestión de los servicios de salud pública. *Gac Sanit.* 2010;24:378-84.

Villalbí JR, Baranda L, López MJ, Nebot M. El tabaco en los establecimientos de restauración y hostelería: estudio observacional en Barcelona, 2008. *Gac Sanit.* 2010;24:72-4.

Villalbí JR. La regulación del uso del tabaco reduce la prevalencia de fumadores y su consumo. *Aten Primaria.* 2010;42:314-5.

Wolbers M, Babiker A, Sabin C, Young J, Dorrucchi M, Chêne G, Mussini C, Porter K, Bucher HC; CASCADE Collaboration Members (Caylà JA, García de Olalla P). Pretreatment CD4 cell slope and progression to AIDS or death in HIV-infected patients initiating antiretroviral therapy - the CASCADE collaboration: a collaboration of 23 cohort studies. *PLoS Med.* 2010; 7:e1000239.

HIV-CAUSAL Collaboration, Ray M, Logan R, Sterne JA, Hernández-Díaz S, Robins JM, García de Olalla P, et al. The effect of combined antiretroviral therapy on the overall mortality of HIV-infected individuals. *AIDS.* 2010; 24:123-37.

Altres publicacions

Borrell C, Marí-Dell'Olmo M, Dalmau A, Rodríguez-Sanz M, Puigpinós R, García-Altés A. Les desigualtats socials en salut. A: Fuster Sobrepere J. L'agenda Cerdà: construint la Barcelona metropolitana. Barcelona: Lunwerg, 2010.

Docència

L'ASPB ha anat desenvolupant una oferta docent basada en gran part en la seva experiència pràctica, que inclou

diversos cursos periòdics, que de forma consolidada s'ofereixen anualment o biennalment, sovint en col·laboració amb institucions acadèmiques que els han acreditat. En el camp de la docència cal esmentar la col·laboració amb la Facultat de Medicina i de Veterinària de la Universitat Autònoma de Barcelona. A més, cal destacar les experiències de col·laboració del Laboratori amb la Facultat de Química. L'ASPB acull tant estudiants de formació professional com universitaris de pre-grau en pràctiques.

Docència de postgrau. L'Agència participa en el programa oficial de mestratge en salut pública que ofereixen les Universitats Pompeu Fabra i Autònoma de Barcelona, contribuint amb professors i estant present als espais de coordinació i planificació del programa. Històricament és rellevant la col·laboració amb l'Escola de Salut Pública de la Johns Hopkins University, amb un conveni específic que ha permès establir un campus a Barcelona (el *Fall Institute*). També és molt important la implicació de l'ASPB en la formació de residents en medicina preventiva i salut pública, formant part d'una Unitat Docent amb la Universitat Pompeu Fabra i l'IMAS, i acol·lint per tant els MIR als seus serveis.

Així mateix, l'ASPB ha participat en els programes del Mestratge sobre Drogodependències de les universitats de Barcelona i de Santiago de Compostela i amb el Mestratge en Prevenció de Riscos Laborals de l'Institut Català de Tecnologia. També s'ha col·laborat en cursos de postgrau de l'Escola Universitària d'Infermeria de la Universitat de Barcelona, en el Diploma d'Infermeria del treball organitzat per l'Institut d'Estudis de la Salut de la Generalitat de Catalunya i l'Institut d'Educació Contínua de la Universitat Pompeu Fabra, i en cursos de l'Escola Universitària d'Infermeria de la Creu Roja.

Personal investigador en formació i becaris de recerca. L'ASPB recluta becaris de recerca, especialment entre estudiants de post-grau. A més, acull alguns candidats a doctor que treballen en camps relacionats amb les activitats de l'ASPB, a petició del seu departament universitari i personal investigador en formació (PIF) o de suport a la recerca. L'any 2010 hem tingut 30 persones implicades així en activitats de recerca, dels que 7 eren becaris o PIF de l'Agència, i 23 PIF contractats pel CIBERESP per realitzar projectes a l'Agència, a més de 4 metges en formació MIR de medicina preventiva i salut pública.

INDICADORS DE DOCÈNCIA 2007-10.

	2007	2008	2009	2010
Docència				
Cursos de pregrau amb participació docent (crèdits)	1	1	1	1
Cursos postgrau amb participació docent (crèdits)	25	27	25	23
Cursos postgrau dirigits (crèdits)	15	15	15	15
Cursos Fall Campus JHU amb participació docent ASPB	8	8	10	11
Estudiants en pràctiques	17	36	50	58
Estudiants de postgrau i MIR aollits	4	4	4	14
Professionals ASPB amb nomenament docent acadèmic	7	6	7	8
Recerca				
Projectes de nova adjudicació	7	17	9	8
Projectes actius	34	39	40	29
Articles publicats en revistes indexades	61	76	99	82
Altres publicacions	14	8	9	6
Becaris & PIF ASPB	5	6	7	7
PIF* CIBERESP	14	32	22	23

*PIF: Personal investigador en formació.



Seu central de l'Agència de Salut Pública de Barcelona
Pl. Lesseps, 1 • 08023 Barcelona
Tel 93 238 45 45 • Fax 93 217 31 97
direccio@aspb.cat

Agència de Salut Pública de Barcelona | www.aspb.cat